

## Arrangemangsuppgifter

Inriktning/Syfte		
Er kontakt på SISU Idrottsutbildarna Förening	Studiematerial vi har använt Idrott	Lokal  Kommun

## Deltagaruppgifter

Fullständigt personnummer (ååmmdd-xxxx)	Förnamn/efternamn	Start kl	Datum	Närvaro											
	1.														
	2.														
	3.														
	4.														
	5.														
	6.														
	7.														
	8.														
	9.														
	10.														
	11.														
	12. Ledare	Mail													
Adress & postadress		Telefon		<b>Summering</b>											
				Summa deltagare inkl ledare											
				Summa utbildningstimmar å 45 min/sammankomst											

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Underskrift ledare \_\_\_\_\_ Vikarierande ledare \_\_\_\_\_

## SISU Idrottsutbildarnas noteringar

<input type="checkbox"/> SISU Statsbidragsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Landstingsfinansierad verksamhet	<input type="checkbox"/> SISU <u>ej</u> statsbidragsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet ej kommunalt finansierat	Kategori
<b>Verksamhetsform</b>	<input type="checkbox"/> Lärgrupp	<input type="checkbox"/> Kurs	<input type="checkbox"/> Processarbete	Arrnr
<b>Central frikod</b>	<input type="checkbox"/> Organisationsledare	<input type="checkbox"/> Aktivitetsledare	<input type="checkbox"/> Annan målgrupp	Signatur – arr ansvarig
	<input type="checkbox"/> Lärande för barn	<input type="checkbox"/> Aktiva		