

REDOVISNING VINTERSPORTLOVET 2014

Arrangör/förening:	Plus-/bankgiro
Kontaktperson:	Tfn dag:
Adress:	Tfn kväll:
Postnr/ort:	Mobil:
E-postadress:	
Arrangemang/aktivitet:	
Plats:	
Ansvarig ledare:	Tfn:

**Ange antal deltagande barn/ungdomar för resp aktivitetstillfälle.
(gäller aktiviteter som anordnats särskilt under sportlovet)**

Datum:	Tid:	Antal deltagare:	KoU:s noteringar:
		Summa deltagare:	
Ovrigt:			

Skickas till Ystads kommun, Kultur o Utbildning, 271 80 Ystad,
fax 0411-166 24 eller lena.eriksdotter@ystad.se

SENAST 31 MARS 2014

