

# Redovisningsblankett

## Arrangemanguppgifter

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

## Deltagaruppgifter

Fullständigt personnummer: (åååå mm dd-xxxx)	Förnamn & Efternamn	Förening:	Mobil:	Epost (för information från SISU)	Datum:	Start kl
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					
	9.					
	10.					
	11.					
	12. Namn ledare:		Telefon ledare:		Mobil ledare:	
E-post ledare:		Adress ledare:		Postadress ledare:		<b>Summering</b>

Summa deltagare inkl. ledare

Summa utbildningstimmar á 45 minuter per sammankomst

Ort/Datum	Underskrift ledare	Underskrift vikarierande ledare
-----------	--------------------	---------------------------------

## SISU Idrottsutbildarnas noteringar

<input type="checkbox"/> SISU Statsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Landstingsfinansierad verksamhet	<input type="checkbox"/> SISU ej statsbidagsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet ej kommunalt finansierat	Registreringsdatum:	Arr. Nr:	0
<b>Verksamhetsform</b> <input type="checkbox"/> Lärgrupp <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Processarbete <input type="checkbox"/> Lärande för barn				Slutrapporterad av:		
<b>Målgrupp</b> <input type="checkbox"/> Organisationsledare <input type="checkbox"/> Aktivitetsledare <input type="checkbox"/> Aktiva <input type="checkbox"/> Annan målgrupp				Signatur Arr. Ansvarig:		