

# Redovisningsblankett

## Arrangemangsuppgifter

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

## Deltagaruppgifter

Fullständigt personnummer (åååå.mm.dd-xxxx)	Förnamn/efternamn	Telefon	Adress	Postadress	Start kl	Klockan		Datum	
	1.								
	2.								
	3.								
	4.								
	5.								
	6.								
	7.								
	8.								
	9.								
	10.								
	11.								
	12. Namn ledare		Adress	Postadress					
E-mail	Telefon arbete	Telefon Mobil	Telefon bostad		<b>Summering</b>				

Summa deltagare inkl ledare									
Summa utbildningstimmar per sammankomst									

## Ort/Datum SISU Idrottsutbildarnas noteringar

Underskrift ledare

Vikarierande ledare

<input type="checkbox"/> SISU Statsbidragsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Landstingsfinansierad verksamhet	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet kommunalt finansierat	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet ej kommunalt finansierat	Regdatum	Signatur - arr.ansvarig	Id
Verksamhetsform <input type="checkbox"/> Lärgrupp <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Utvecklingsarbete				Slutdatum	Samman	Utbtim
Målgrupp	<input type="checkbox"/> Organisationsledare	<input type="checkbox"/> Aktivitetsledare	<input type="checkbox"/> Aktivutbildning	<input type="checkbox"/> Annan målgrupp	Övrigt	