

Närvarokort Nr

Förening

Idrott

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

År 1 jan - 30 juni 1 juli - 31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

Aktivitet

Började klockan

Slutade klockan

Månad

Dag

Sammankomster

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

Sida nr.....()

Statligt lokalt aktivitetsstöd



Deltagartillfällen

Funktionshindrade

flickor, ålder			pojkar, ålder			flickor, ålder				pojkar, ålder			
7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	21-	7-12	13-16	17-20	21-

Namn på deltagare	Födelsedata år mån dag																										
-------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											

Summa

Statligt

Kommunalt

16	Ledare																											
17	Ledare																											

Antal sammankomster	<input type="text"/>
Totalsumma deltagartillfällen	<input type="text"/>