

# Redovisningsblankett

w

## 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		Start kl		Klockan		
					Datum		
	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
	5.						
	6.						
	7.						
	8.						
	9.						
	10.						
	11.						
	12. Namn ledare	Adress	Postnummer				
Mail	Telefon bostad	Telefon Mobil	Postadress	<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	Ämneskod	Regdatum	Arrnr	
<b>Verksamhetsform</b> <input type="checkbox"/> Lärgrupp <input type="checkbox"/> Barnkultur <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Processarbete				Signatur - arr.ansvarig	Sammanh	Utbtim	Delt   Kvinnor
<b>Central frikod</b> <input type="checkbox"/> Organisationsledare <input type="checkbox"/> Aktivitetsledare <input type="checkbox"/> Aktiva <input type="checkbox"/> Föräldrar							