

Arrangemangsuppgifter - obligatoriska uppgifter (Texta tydligt - ej blyertspenna)

Beskrivning/Syfte (t.ex. Styrelse-, Funktionärs-, arrangemangs-, aktivutbildning etc.)			Er kontakt på SISU Idrottsutbildarna		
Studiematerial vi kommer att använda					
Startdatum	Kl. (hh:mm - hh:mm)	Lokal	Markera om merparten av deltagarna tillhör någon av följande målgrupper		
			<input type="checkbox"/> Arbetslösa	<input type="checkbox"/> Invandrare	<input type="checkbox"/> Funktionshindrade
Förening		Idrott	Kommun		
Totalt antal Planerade träffar	Totalt antal planerade studietimmar á 45 minuter	Ange vilken ålderskategori merparten av deltagarna i denna grupp tillhör:		Ange vilken typ av folkbildningsverksamhet arrangemanget gäller	
		<input type="checkbox"/> under 13 år <input type="checkbox"/> 13 - 24 <input type="checkbox"/> 25 - 65 <input type="checkbox"/> över 65 år		<input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Övrigt <input type="checkbox"/> Barnkultur (under 13 år)	

Ledare (Texta tydligt - ej blyertspenna)

Personnr (åå.mm.dd-xxxx)											I. Namn	Adress		
Postadress				Telefon arb			Mobil		Tfn bost		Mailadress			

Deltagaruppgifter (Texta tydligt - ej blyertspenna)

Personnummer (åå.mm.dd-xxxx)	Deltagaruppgifter - Namn	Adress	Postnr	Postort	Telefon
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
	9.				
	10.				
	11.				
	12.				

SISU Idrottsutbildarnas notering

Amneskod	Frikod	Signatur	Inkom datum	Registreringsdatum	Arrnr
----------	--------	----------	-------------	--------------------	-------