

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

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
Aktivitet																									
Började klockan																									
Slutade klockan																									
Månad																									
Dag																									

Sida nr.....()

Statligt lokalt aktivitetsstöd



Deltagartillfällen

**Handikapp-idrott
Över 20 år**

Namn på deltagare	Födelsedata			Deltagartillfällen									Handikapp-idrott Över 20 år	
	år	mån	dag	flickor, ålder			pojkar, ålder			flickor	pojkar			
	7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20								
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16 Ledare														
17 Ledare														
Antal sammankomster	Summa													
	Statligt													
Totalsumma deltagartillfällen	Kommunalt													