

Statligt lokalt Aktivitetsstöd



Närvarokort Nr

Idrott

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

Ar  1 jan - 30 juni  1 juli - 31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

Aktivitet  
 Började klockan  
 Slutade klockan  
 Månad

Namn på deltagare	Födelsedata		Deltagarfällan			Handikapp- idrott Över 20 år pojkar flickor
	år	l mån l dag	flickor, ålder 7-12 13-16 17-20	pojkar, ålder 7-12 13-16 17-20		
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						
26 Ledare						
27 Ledare						
<b>Summa</b>						
						Total- summa deltagar- fällan

Summa