

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 år mån dag	flickor, ålder			pojkar, ålder			Handikapp-idrott Över 20 år	
		7-12	13-20	21-25	7-12	13-20	21-25	flickor	pojkar
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16 Ledare									
17 Ledare									

Antal sammankomster

Summa

Totalsumma deltagartillfällen

Statligt

Kommunalt