Närvarokort lokalt aktivitetsstöd

Närvarokort nr. _____

Ansökan avser perioden

År _____ ☐ 1 januari - 30 juni ☐ 1 juli - 31 december

Förening

Sektion

Aktivitet/Idrott

Anläggning/Lokal

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

	Aktivitet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Började Kl.																								
	Slutade Kl.																								
	Månad																								
	Dag																								

Namn på deltagare	Födelsedata år	mån	dag
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18 **Ledare**			
19 **Bitr. ledare**			
Totalsumma deltagartillf	**S:a statligt**		
	S:a kommunalt		

Deltagartillfällen							Handik.idr	
Flickor, ålder			Pojkar, ålder				Över 20 år	
7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20		Fli.	Poj.