

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														
	år	mån	dag	flickor, ålder			pojkar, ålder			pojkar	flickor																
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16	Ledare																										
17	Ledare																										
<b>Antal sammankomster</b>					<b>Summa</b>																						
<b>Totalsumma deltagartillfällen</b>					Statligt																						
					Kommunalt																						