

Ansökan om sportlovsaktivitet 20_____

Sökande

Föreningsnamn	Uppgiftslämnare/ledare		
Adress			Telefon bostad
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)			Mobiltelefon
e-post			Telefon arbete

Aktiviteter

Datum	Klockan från - till	Lokal	Plats

Ersättning utgår med 500 kr per aktivitetstillfälle.

Övriga uppgifter; _____

Sista inlämningsdag 30 januari

Ort och datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

Orust kommun

POSTADRESS
473 80 Henån

BESÖKSADRESS
Centrumhuset
Åvägen 2-6

TELEFON
0304-33 40 00

E-POST
kommun@orust.se
HEMSIDA
www.orust.se

BANKGIRO
645-8368
ORG. NR
212000-1314