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

Kommunalt aktivitetsstöd

Sida nr.....( )

Strömsunds Kommun
Straejmien tjïelte

Skicka till Strömsunds kommun
Kultur -och fritid
Box 500, 833 24 Strömsund

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																									

Deltagartillfällen

	flickor, ålder				pojkar, ålder				**Handikapp-idrott**	
	0-6	7-12	13-16	17-25	0-6	7-12	13-16	17-20	flickor	pojkar

	Namn på deltagare	Födelsedata år · mån · dag
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	Ledare	
17	Ledare	

Antal sammankomster	
Totalsumma deltagartillfällen	

Summa

Statligt

Kommunalt

Glöm inte att du ska summera i fältet "Antal sammankomster"

Glöm inte att du ska summera i fätet "Totalsumma deltagartillfällen"