

Registreringsanmälan och ansökan om startbidrag

Föreningens namn: _____

Ansluten till riksorganisation: _____

Postgiro: _____ Bankgiro: _____

Föreningen bildad den : ____ / ____ 20 ____

Kontaktperson: _____ Tel bostad: _____

Utdelningsadress: _____ Tel arbete: _____

Ordförande: _____ Tel bostad: _____

Adress: _____ Tel arbete: _____

Sekreterare: _____ Tel bostad: _____

Adress: _____ Tel arbete: _____

Kassör: _____ Tel bostad: _____

Adress: _____ Tel arbete: _____

Medlemsantal: _____

Fördelat enligt följande:

Medlemsavgift: _____

Pojkar/män Flickor/kvinnor

- 6 år _____

7 - 20 år _____

21 - år _____

Föreningens lokaler:

Adress: _____ kvm: _____ Egen Hyrd

Adress: _____ kvm: _____ Egen Hyrd

För riktigheten av lämnade uppgifter ansvarar:

_____ den ____ / ____ 20 ____

Ordförande, sekreterare eller kassör

Insändes till:
Fritidskontoret
Töllstorpshallen
335 80 Gnosjö