LUDVIKA KOMMUN

Uppgifter till

FÖRENINGSREGISTRET på kultur- och fritidsförvaltningen

Förening

Alla rutor ska fyllas i

Föreningens namn		**Organisationsnummer**
Adress för post		**Adress till föreningslokal**
Postnr **Ort**		**Ort**
Postgiro	**Bankgiro**	**Tfn till lokalen**

Verksamhet

Beskrivning	**Antal medlemmar**
	7-11 år
Tillåter publicering på Internet JA ( ) NEJ ( ) sätt kryss	**12-19 år**
Adress till hemsida:	**20 -**
e-postadress:	**Totalt**
Årsmötet hålles under **månad**	

Ordförande

Namn	**Tfn arb**
Adress	**Tfn bost**
e-post	**Tfn mobil**

Sekreterare

Namn	**Tfn arb**
Adress	**Tfn bost**
e-post	**Tfn mobil**

Kassör

Namn	**Tfn arb**
Adress	**Tfn bost**
e-post	**Tfn mobil**

LUDVIKA KOMMUN

Kontaktperson

Namn	**Tfn arb**
Adress	**Tfn bost**
Ort och datum	**Tfn arb**
e-post	**Tfn mobil**

Namn	**Tfn bost**

Uppgiftslämnare

Säker och trygg förening

SÄKERHETSANSVARIGA, 2 ST

Namn	**Tfn arb**
Adress	**Tfn bost**
e-post	**Tfn mobil**

Namn	**Tfn arb**
Adress	**Tfn bost**
e-post	**Tfn mobil**

Frågor ang säkerhetsansvariga kontakta MariAnne Sand, tfn 0240-863 52 .

Insändes till Kultur- och fritidsförvaltningen, 771 82 LUDVIKA