Motala kommun
Bildningsförvaltning

Närvarokort nr _____

aktivitetsbidrag

Ansökan avser perioden:

År _____

☐ 1 januari – 30 juni

☐ 1 juli – 31 december

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas/Ledarens namnteckning

_____

Uppgifter om föreningen

Föreningens namn	Verksamhet	Anläggning/Lokal

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Aktivitet																				
Började kl																				
Slutade kl																				
Månad																				
Dag																				

		Födelsedag																			Deltagartillfällen						Handi-kapp idrott	
																					Flickor ålder			Pojkar ålder			Över 20 år	
		År	Mån	Dag	Obs! Nedan sätter du en bock vid närvaro. Vid frånvaro lämnar du fältet blankt.																7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar
	Namn på deltagare																											
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20	Ledare																											
21	Ledare																											
				Summa																								

Total summa/deltagare tillfällen 0