Sida nr..... ( )

Statligt lokalt aktivitetsstöd - Kommunalt lokalt aktivitetsstöd

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

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																									

Namn på deltagare	Födelsedata år mån dag	Deltagartillfällen flickor, ålder 5-6	7-12	13-16	17-20	pojkar, ålder 5-6	7-12	13-16	17-20	Handikapp-idrott Över 20 år pojkar	flickor
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16	Ledare										
17	Ledare										
	Summa										
	Statligt										
	Kommunalt										
	Lokalbidrag										

Antal sammankomster

Totalsumma deltagartillfällen

Antal lokalbidrag