

Närvarokort Nr _____

Lokalt Aktivitetsstöd



Mörbylånga kommun

Förening
Idrott
Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

År _____ 1 jan - 30 juni 1 juli 31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

Namn på deltagare

Födelsedata
år mån dag

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	
26	Ledare
27	Ledare

S:a statligt

S:a kommunalt

	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			Deltagartillfällen		
flickor			pojkar		
7-12 år	13-16 år	17-20 år	7-12 år	13-16 år	17-20 år

Summa deltagartillfällen