Ansökan om **STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD** sidnr….av ( )
Ansökan för **vt** skall ha inkommit till DF senast den 15 augusti
Ansökan för **ht** skall ha inkommit till DF senast den 15 februari

RIKSIDROTTS FÖRBUNDET

Föreningens namn	RF:s föreningsnummer	
c/o adress	Ansökan avser perioden År ☐ 1 jan – 30 juni ☐ 1 juli – 31 dec	
Utdelningsadress	Kommun	
Postnummer och ort	Postgironummer	Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post		
	Telefon/ även dagtid	

Närvarokortets nummer	SF-idrott / Aktivitet	Samman-komster	**Deltagartillfällen** Flickor, ålder 7-12	13-16	17-20	Pojkar, ålder 7-12	13-16	17-20	Handikapp-idrott över 20 år Flickor	Pojkar
Totalt antal sammankonster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett)										

Totalsumma deltagartillfällen

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande RF regler

Ort och datum	Insändes till:
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	