Ansökan om

LOKALT AKTIVITETSSTÖD

Ansökan avser perioden ..... - .....

.....

Föreningens namn

.....

c/o adress: Utdelningsadress:

.....

Postnr: Postort:

.....

Kommun: Postgiro:

.....

Uppgiftlämnarens namn, adress o telefon:

Närvarokortets nummer	Huvudsaklig aktivitet	Antal sammankomster (5 personer 7-20 år)

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande bestämmelser för bidrag till ungdomsorganisationernas lokala verksamhet

..... den ..... / .....

....

Ordförande Kassör

Blanketten insändes till Arena-Fritid, Brättevägen 11, 462 35 Vänersborg