Närvarokort Nr

Statligt/Kommunalt lokalt Aktivitetsstöd

Sida nr ….. ( )

RIKSIDROTTS FÖRBUNDET

Trosa KOMMUN

Förening

Idrott

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

År _____ ☐ 1 jan – 30 juni ☐ 1 juli – 31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

Aktivitet																										
Började klockan																										
Slutade klockan																										
Månad																										
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	

Namn på deltagare		Födelsedata år	mån	dag	Deltagartillfällen: Flickor, ålder 0-6	7-12	13-16	17-20	Pojkar, ålder 0-6	7-12	13-16	17-20	Handikappidrott: 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																									
	Summa statligt																									
	Summa kommunalt																									

Total summa deltagartillfällen	
Statligt	Kommunalt