Närvarokort Nr

Förening

Idrott/aktivitet

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

År_____ ☐ 1 jan - 30 juni ☐ 1 juli - 31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

Gruppaktiviteter

	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																									

Sida nr……( )

Statligt lokalt aktivitetsstöd

RIKSIDROTTS FÖRBUNDET

Sävsjö kommun

Namn på deltagare	Personnummer	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
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
		Summa																								
		Statligt																								
		Kommunalt																								

Deltagartillfällen

	flickor, ålder				pojkar, ålder			
	7-12	13-16	17-20	21-25	7-12	13-16	1/-20	21-25
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Funktionsnedsatta

	flickor, ålder				pojkar, ålder				
	7-12	13-16	17-20	21-25	26-	7-12	13-16	17-20	21-25	26-
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Personnummer		Kvinnor					Män				
		13-20	21-35	36-50	51-65	66-	13-20	21-35	36-50	51-65	66-
Ledare											
Ledare											
Ledare											

Antal gruppaktiviteter	
Totalsumma deltagartillfällen	