Närvarokort Nr

Lokalt Aktivitetsstöd

Sida nr ____( )

ÄLVSBYNS KOMMUN
Fritid & Kultur

Förening

Idrott

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

År _____ ☐ 1 jan - 30 juni ☐ 1 juli - 31 dect

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			
	Summa			

Aktivitet	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
Började klockan																									
Slutade klockan																									
Månad																									
Dag																									

Deltagartillfällen flickor, ålder 7-12	13-16	17-20	pojkar, ålder 7-12	13-16	17-20	Handikappidrott Över 20 år pojkar	flickor	Totalsumma deltagartillfällen