Närvarokort Nr

Förening

Idrott

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

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

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

Sammankomster

	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.....( )

ÖSTERSUNDS KOMMUN

Kommunalt Aktivitetsstöd

Deltagartillfällen

Namn på deltagare	Födelsedata år mån dag	Handikapp idrott	flickor, ålder 7-8	9-12	13-20	Handikapp idrott	pojkar, ålder 7-8	9-12	13-20
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									
27	Ledare								
28	Ledare								

Antal sammankomster		**Summa**	
		Statligt	
Totalsumma deltagartillfällen		Kommunalt	