N ä r v a r o k o r t Nr ______

Lokalt Aktivitetsstöd

Förening

Idrott

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

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

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Aktivitet																				
Började klockan																				
Slutade klockan																				
Månad																				
Dag																				

	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	Deltagartillfällen Flickor Ålder 7- 12	13-16	17-20	21-25	Deltagartillfällen Pojkar Ålder 7- 12	13-16	17-20	21-25	Hkp-delt. 0-100 år
1																																	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18	Ledare																																
19	Ledare																																
	Antal sammankomster	S:a statligt																															
		S.a kommunalt																															
																								Summa deltagartillfällen									