2.4 Aktivitetsbidrag närvarokort

HEDEMORA KOMMUN

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																									

Namn på deltagare	Födelsedata år mån dag	Deltagartillfällen flickor, ålder 4-12	13-16	17-20	pojkar, ålder 4-12	13-16	17-20	Funktionshindrade flickor, ålder 4-12	13-16	17-20	21-	pojkar, ålder 4-12	13-16	17-20	21-
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
	Summa														
	Kommunalt														
		13-20	21-35	36-50	51-65	66-		13-20	21-35	36-50	51-65	66-			
16	Ledare														
17	Ledare														

Antal sammankomster	
Totalsumma deltagartillfällen	