Lokalt aktivitetsstöd

1. Fyll i formuläret
2. Spara formuläret som pdf-fil
3. Skicka filen till olivia.heikka@overtornea.se

ÖVERTORNEÅ
KOMMUN

Närvarokort nummer	
Förening	
Idrott	
Kommun	
Lag/ grupp	
Ansökan avser period	
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	21	22	23	24	25
	Aktivitet + plats																									
	Började klockan																									
	Slutade klockan																									
	Månad																									
	Dag																									
Namn på deltagare	Personnummer	Fyll i siffran **1** i varje ruta där en deltagare närvarat så summeras deltagartillfällen automatiskt																								
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
	Summa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	Deltagartillfällen								Funktionsnedsatta							
	Flickor, ålder				Pojkar, ålder				Flickor, ålder				Pojkar, ålder			
	3-6	7-9	10-25		3-6	7-9	10-25		3-6	7-9	10-25	26-	3-6	7-9	10-25	26-
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
Summa	0	0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0

Ledare	Personnummer	1–25	13-25	26-35	36-50	51-65	66-	13-25	26-35	36-50	51-65	66-
1												
2												

Antal sammankomster	0
Totalsumma deltagartillfällen	0