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

Sida nr……(

MARKARYDS KOMMUN

Lokalt aktivitetsstöd

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 kl:																									
Slutade kl:																									
Månad																									
Dag																									

Deltagartillfällen

	Namn på deltagare	Födelsedata år | mån | dag	flickor. ålder 4-6	7-12	13-16	17-20	21-25	pojkar. ålder 4-6	7-12	13-16	17-20	21-25
1		| |										
2		| |										
3		| |										
4		| |										
5		| |										
6		| |										
7		| |										
8		| |										
9		| |										
10		| |										
11		| |										
12		| |										
13		| |										
14		| |										
15		| |										
16	Ledare	| |										
17	Ledare	| |										
		Summa										
		Kommunalt										

Antal sammankomster		
Totalsumma deltagartillfällen		