Närvarokort Nr

Statligt lokalt Aktivitetsstöd

Sida nr .....( )

Förening

Idrott

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

År _____ ☐ 1 jan - 30 juni ☐ 1 juli - 31 dect

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

RIKSIDROTTS FÖRBUNDET

	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	21	22	23	24	25	Deltagartillfällen flickor, ålder 7-12	13-16	17-20	pojkar, ålder 7-12	13-16	17-20	Handikappidrott Över 20 år pojkar	flickor
	Aktivitet																																					
	Började klockan																																					
	Slutade klockan																																					
	Månad																																					
	Dag																																					
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	Ledare																																					
27	Ledare																																					
	Summa																																					

Total-summa deltagar-tillfällen