

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																									

Sida nr.....()

Kommunalt lokalt aktivitetsstöd



Götene kommun

Deltagartillfällen

Funktionshindre

flickor, ålder				pojkar, ålder				flickor, ålder				pojkar, ålder					
4-12	13-16	17-20	21-25	4-12	13-16	17-20	21-25	4-12	13-16	17-20	21-25	26-	4-12	13-16	17-20	21-25	26-

Namn på deltagare	Personnummer																								
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
	Summa																								
	Statligt																								
	Kommunalt																								

Personnummer	Kvinnor					Män				
	13-20	21-35	36-50	51-65	66-	13-20	21-35	36-50	51-65	66-
Ledare										
Ledare										
Ledare										

Antal sammankomster	<input type="text"/>
Totalsumma deltagartillfällen	<input type="text"/>