



KOMMUNALT LOKALT AKTIVITETSSTÖD

Förening _____
Lokal /anläggning _____

Ansökan avser perioden:
 1 jan - 30 juni
 1 juli - 31 dec

Typ av aktivitet
Började kl
Slutade kl
Månad
Dag

Deltagare	Födelsedata		
	år	mån	dag
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15 Ledare			
16 Ledare			
Summa deltagare:			

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	27	28	29	30	31

FRITIDSK_101_07

Att lämnade uppgifter är riktiga intygas: _____
Ledarens namnteckning