

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

Gruppaktiviteter

	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																									
Summa																									

Sida nr.....()

Lokalt aktivitetsstöd



Deltagartillfällen

Kvinnor
65+

Män
65+

Namn på deltagare

Personnummer

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Summa

Ledartillfällen

	Personnummer	Kvinnor 65+	Män 65+
Ledare			
Ledare			
Ledare			

Antal gruppaktiviteter

Totalsumma deltagartillfällen