

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																									

Sida nr.....()

Kommunalt lokalt aktivitetsstöd



Vilhelmina Kommun

Torget 6

912 81 Vilhelmina

Deltagartillfällen

Funktionsnedsatta

flickor, ålder				pojkar, ålder				flickor, ålder				pojkar, ålder					
7-12	13-16	17-20	21-25	7-12	13-16	17-20	21-25	7-12	13-16	17-20	21-25	26-	7-12	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 gruppaktiviteter	
Totalsumma deltagartillfällen	