Närvarokort för lokalt aktivitetsstöd

Lokal förening

Närvarokortets nummer

Huvudsaklig typ av aktivitet

Antal sammankomster

Ansökan avser perioden

År_____ ☐ 1 jan – 30 juni ☐ 1 juli – 31 dec

Riktighet av lämnade uppgifter intygas:
(Gruppledarens namnteckning)

Antal	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
Typ av aktivitet																									
Till kl																									
Från kl																									
Mån																									
Dag																									

Namn på deltagare	Födelsedata år	mån	dag																							
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11 Gruppledare																										
Närvarokort och kopia på ansöknings-blankett skall förvaras under minst 4 år	**Summa**:																									