Närvarokort Nr _____

Lokalt Aktivitetsstöd

Förening
Dansklubben Spinnrockarna

Idrott
Dans

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

År _____ ☐ 1 jan - 30 juni ☐ 1 juli 31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

Namn på deltagare	Födelsedata (år mån dag)	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	Deltagartillfällen flickor 7-12 år	flickor 13-16 år	flickor 17-20 år	Deltagartillfällen pojkar 7-12 år	pojkar 13-16 år	pojkar 17-20 år
Aktivitet																																
Började klockan																																
Slutade klockan																																
Månad																																
Dag																																
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	Ledare																															
27	Ledare																															
	S:a statligt																															
	S:a kommunalt																															
	Summa deltagartillfällen																															