Närvarokort Nr __________

Lokalt aktivitetsstöd

Förening	**Simklubben Hajen**
Idrott	**Simning**
Anläggning/Lokal	**Pilängsbadet**

Ansökan avser perioden

År ____________ ☐ 1 jan - 30 jun ☐ 1 juli - 31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas

Ledarens namnteckning

	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	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning	Simträning
Började klockan																									
Slutade klockan																									
Månad																									
Dag																									

	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	13-16 år	17-20 år	Deltagartillfällen Pojkar 7-12 år	13-16 år	17-20 år
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						