Ansökan om **LOKALT AKTIVITETSSTÖD** **(OBSERVERA GÄLLER YDRE KOMMUN)**

Ansökan för **vt** skall ha inkommit senast den **15 augusti**
Ansökan för **ht** skall ha inkommit senast den **15 februari**

Sidnr……av( )

Föreningens namn		RF:s föreningsnummer	
c/o adress		Ansökan avser perioden År ☐ 1 jan – 30 juni ☐ 1 juli – 31 dec	
Utdelningsadress		Kommun	
Postnummer och ort		Postgironummer	Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post			
		Telefon/ även dagtid	

Närvarokortets nummer	Summera varje idrott för sig innan totalsummering SF-idrott / Aktivitet	Samman-komster	Deltagartillfällen Flickor, ålder 0-12	13-16	17-25	Pojkar, ålder 0-12	13-16	17-25	Handikapp-idrott över 20 år Flickor	Pojkar
	Transport från föregående sida									
Totalt antal sammankonster och deltagartillfällen **(ev transport till ny blankett)**										

Totalsumma deltagartillfällen

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande bestämmelser

Ort och datum	
Av styrelsen utsedd firmatecknare	**YDRE KOMMUN** **TORGET 6** **570 60 ÖSTERBYMO**
Namnförtydligande	