

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

 Ansökan för **vårterminen** ska ha inkommit senast den **25 augusti**

 Ansökan för **höstterminen** ska ha inkommit senast den **25 februari**

Föreningens namn		RF:s föreningsnummer	
c/o adress		Ansökan avser perioden	
Utdelningsadress		År <input type="checkbox"/> 1 jan – 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli – 31 dec	
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						Handikapp- idrott	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			över 20 år	
			0-12	13-16	17-25	0-12	13-16	17-25	Flickor	Pojkar
	<b>Transport från föregående sida</b>									
Totalt antal sammankoster 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	<b>YDRE KOMMUN TORGET 4 573 74YDRE</b>
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	