



ANSÖKAN KOMMUNALT AKTIVITETSSTÖD

Föreningens namn			Ansökan avser perioden: År <input type="checkbox"/> 1 jan – 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli – 31 dec					
c/o adress			Postgironummer					
Utdelningsadress			Bankgironummer					
Postnummer och ort								
Uppgiftslämnarens namn och adress			Telefon, även dagtid					
E-post								
Närvaromarkerade								
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder		
Närvarokortets nummer	Aktivitet	Samman- komster	7-12	13-16	17-25	7-12	13-16	17-25
Totalt antal sammankomster och närvaromarkerade:								

Ort och datum:

Firmatecknare:

Namnförtydligande:

Ansökan skickas till:
 Nybro kommun
 Samhällsbyggnad, Sport och fritid
 382 80 Nybro

Kommunens noteringar
 Antal flickor: Antal pojkar: Totalt:

ANSÖKAN SKALL VARA KOMMUNEN TILLHANDA SENAST 25 FEB RESP 25 AUG

OBS! Denna ansökan ska endast användas av föreningar som ej är registrerade i Riksidrottsförbundet.
 Har ni frågor hör av er till Sport och fritid på telefon 0481-45 321 eller mail fritid@nybro.se