Sida nr……( )

Statligt lokalt aktivitetsstöd
Kommunalt lokalt aktivitetsstöd

Närvarokort Nr

Förening: Oskarshamns Motorsportklubb

Idrott: Motocross

Anläggning/Lokal: Kungseksbanan

Ansökan avser perioden

År_____ ☐ 1 jan - 30 juni ☐ 1 juli - 31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

Sammankomster

Aktivitet	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
Började klockan																									
Slutade klockan																									
Månad																									
Dag																									

Deltagartillfällen

Namn på deltagare	Födelsedata år	mån	dag	flickor, ålder 5-6	flickor, ålder 7-12	flickor, ålder 13-16	flickor, ålder 17-20	pojkar, ålder 5-6	pojkar, ålder 7-12	pojkar, ålder 13-16	pojkar, ålder 17-20	Handikapp-idrott Över 20 år flickor	Handikapp-idrott Över 20 år pojkar
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
Summa													
Statligt													
Kommunalt													

Antal sammankomster

Totalsumma deltagartillfällen