

Redovisningsblankett

Arrangemangsuppgifter

Inriktning/Syfte		
Er kontakt på SISU Idrottsutbildarna	Studiematerial vi har använt	Lokal
Förening	Idrott	Kommun

Deltagaruppgifter

Fullständigt personnummer (åååå.mm.dd-xxxx)	Förnamn/efternamn	Telefon	Start kl	Klockan		Datum	
	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
	5.						
	6.						
	7.						
	8.						
	9.						
	10.						
	11.						
	12. Namn ledare	Adress	Postadress				
Mail	Telefon arbete	Telefon Mobil	Telefon bostad	Summering			
				Summa deltagare inkl ledare			
				Summa utbildningstimmar per sammankomst			

Ort/Datum SISU Idrottsutbildarnas noteringar

Underskrift ledare

Vikarierande ledare

<input type="checkbox"/> SISU Statsbidragsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Landstingsfinansierad verksamhet	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet kommunalt finansierad	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet ej kommunalt finansierad	Ämneskod	Registreringsdatum
Verksamhetsform <input type="checkbox"/> Lärgrupp <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Utvecklingsarbete				Signatur - arr.ansvarig	Arrnr
Central frikod <input type="checkbox"/> Organisationsledare <input type="checkbox"/> Aktivitetsledare <input type="checkbox"/> Aktivutbildning över 13 år <input type="checkbox"/> Aktivutbildning under 13 år <input type="checkbox"/> Annan målgrupp				Lokal frikod <input type="checkbox"/> Plattformen <input type="checkbox"/> Grunden <input type="checkbox"/> Ledarförsörjning <input type="checkbox"/> Klubben Online	