Bräcke kommun

Skicka till
Bräcke kommun
Box 190
843 21 Bräcke

Ansökan ska vara inne senast 25 feb respektive 25 aug

Ansökan om lokalt aktivitetsstöd, försättsblad

Ansökan avser perioden	Antal sidor	
Föreningens namn	E-post:	
Adress		
Postnummer	Postort	Postgiro/Bankgiro/Konto: ange vilket
Uppgiftslämnares namn och telefon		

Redovisa antal sammankomster och antal deltagare

Närvaro-kortets nummer	Huvudsaklig aktivitet	Antal samman-komster	Deltagartillfällen Knattar 0-7 år	Barn/unga 7-25 år	Seniorer 65+
Totalt antal sammankomster					

Beslut fattas i enlighet med KF §140/2024

Totalt antal deltagartillfällen	