Anmälningsblankett

SISU Idrottsutbildarna

Arrangemangsuppgifter

Förening		Idrott	Lokal	Kommun
Startdatum	Starttid	Antal planerade träffar	Antal planerade Timmar á 45 minuter	
Utförlig beskrivning av arrangemanget			Studiematerial och Kategori	

Ledare

Personnummer åå.mm.dd-xxxx	Namn	Adress	Postadress
Telefon	E-mail	**Närvarolistan** skickas per ☐ E-mail ☐ Post/Brev	

Deltagaruppgifter

Personnummer (åå.mm.dd-xxxx) Personnr obligatoriskt! Vår hantering av personnummer sker i enlighet med PUL. Vill du läsa mer om personuppgiftslagen se www.datainspektionen.se

	1. Förnamn & Efternamn	**Telefon**	**E-mail**	**Förening**
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			
	11.			

SISU Idrottsutbildarnas noteringar

☐ SISU Statsbidragsberättigad verksamhet	☐ Landstingsfinansierad verksamhet	☐ SISU **ej** statsbidragsberättigad verksamhet	☐ Uppdragsverksamhet ej kommunalt finansierat		Signatur ansvarig SISU Konsulent	Datum
Verksamhetsform	☐ Lärgrupp	☐ Kurs	☐ Lärande för barn	☐ Processarbete	Registrerad av - Signatur	IdNr
Målgrupp	☐ Organisationsledare	☐ Aktivitetsledare	☐ Aktivutbildning	☐ Annan målgrupp	**Frikod** ☐ Strategi 2025 ☐ IdrottOnline Klubb ☐ Integration ☐ Värdefullt	