

Redovisningsblankett

Arrangementsuppgifter

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

Deltagaruppgifter

Fullständigt personnummer (ååmmdd-xxxx)	Förnamn/efternamn	E-postadress	Mobilnummer	Start kl Datum				
	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
	5.							
	6.							
	7.							
	8.							
	9.							
	10.							
	11.							
	12. Ledare	Adress & postadress			Summering			
Mail		Telefon						
Summa deltagare inkl ledare								
Summa utbildningstimmar å 45 minuter per sammankomst								

Ort/Datum

Underskrift ledare

Vikarierande ledare

SISU Idrottsutbildarnas noteringar

<input type="checkbox"/> SISU Statsbidragsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Landstingsfinansierad verksamhet	<input type="checkbox"/> SISU ej statsbidragsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet ej kommunalt finansierat	Ämneskod	
Verksamhetsform	<input type="checkbox"/> Lägrupp	<input type="checkbox"/> Kurs	<input type="checkbox"/> Barnkultur	<input type="checkbox"/> Processarbete	Signatur - arr.ansvarig
Central frikod	<input type="checkbox"/> Organisationsledare	<input type="checkbox"/> Aktivitetsledare	<input type="checkbox"/> Aktiva	<input type="checkbox"/> Föräldrar	Arrnr

Efter genomförd utbildning skickas blanketten till ditt lokala SISU kontor:

SISU Idrottsutbildarna, Box 11052, 580 11 LINKÖPING / SISU Idrottsutbildarna, Repslagareg 3, 591 30 MOTALA / SISU Idrottsutbildarna, Abel Beckers gata 9, 602 18 NORRKÖPING