

Ansökan om ledarutbildningsbidrag

Förening	Adress
Postnr	Ort
Plusgiro	Bankgiro

Kursdeltagare

Namn	

Kursavgift kr		Kurs	
Övriga kostnader kr		Antal dagar	
		Plats	

**OBS! Till ansökan skall medfölja kursprogram, kursintyg samt kvitto på erlagd kursavgift.
Ansökan skall ske senast 60 dagar efter kursens avslutande och skickas till:
Fritidskontoret, 332 80 GISLAVED
Härmed intygas att ovan nämnda kursdeltagare är medlemmar i vår förening och att denna utbildning skett med styrelsens vetskap.
OBS! För sent inkommen ansökan behandlas ej!**

Ovanstående uppgifter bekräftas

_____ den ____ / ____ år _____

Ordförande/kassör

Namnförtydligande

Beviljat bidrag (Fylls i av fritidskontoret)	Bnr	Datum	Summa
---	------------	--------------	--------------

FRITIDSFÖRVALTNINGEN

Stortorget 1 332 80 Gislaved

Tel. 0371-811 81 Fax 0371-810 39

fritidskontoret@gislaved.se

www.gislaved.se