

# Anmälningsblankett

## Arrangemangsuppgifter

|                  |  |            |  |                                      |  |                             |   |
|------------------|--|------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------|---|
| Inriktning/Syfte |  |            |  | Er kontakt på SISU Idrottsutbildarna |  |                             |   |
| Studieplan       |  | Startdatum |  | Starttid                             |  | Lokal                       |   |
| Förening         |  | Idrott     |  | Kommun                               |  | Tot. ant. planerade träffar | Tot. Ant. planerade timmar à 45 minuter |

## Ledare

|                                 |  |                |               |            |
|---------------------------------|--|----------------|---------------|------------|
| Personnummer<br>åååå.mm.dd-xxxx |  | Namn           | Adress        | Postnummer |
| Mailadress                      |  | Telefon bostad | Telefon mobil | Postadress |

## Deltagaruppgifter

| Fullständigt Personnummer<br>(åååå.mm.dd-xxxx) | Förnamn/efternamn |  |  |  |
|--|-------------------|--|--|--|
|  | 1.                |  |  |  |
|  | 2.                |  |  |  |
|  | 3.                |  |  |  |
|  | 4.                |  |  |  |
|  | 5.                |  |  |  |
|  | 6.                |  |  |  |
|  | 7.                |  |  |  |
|  | 8.                |  |  |  |
|  | 9.                |  |  |  |
|  | 10.               |  |  |  |
|  | 11.               |  |  |  |
|  | 12.               |  |  |  |
|  | 13.               |  |  |  |

## SISU Idrottsutbildarnas noteringar

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