

Organisationsuppgifter

Förening		Idrott	
Kommun		Datum	
Plats/lokal		Tid	

Antal medverkande i kulturarrangemanget		Ant. publik		Varav kvinnor	
---	--	-------------	--	---------------	--

Närvarande företrädare för SISU Idrottsutbildarna

Namn	
Telefon dagtid	
Adress/postadress	
Mailadress	

Föreläsare/Artist/Grupp

Namn	Adress/postadress
Namn	Adress/postadress
Namn	Adress/postadress

Arrangemangsuppgifter

Inriktning av arrangemanget

.....

.....

.....

Typ av kulturarrangemang

Föreläsning Ange i vilket ämne	
--	--

Andra kulturformer	<input type="checkbox"/> Teater <input type="checkbox"/> Dansuppväsning <input type="checkbox"/> Utställning <input type="checkbox"/> Film/foto/bildvisning
	<input type="checkbox"/> Sång och musikunderhållning (om musik förekommer, finns speciellt tecknat STIM-avtal?) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (om du önskar mer information om detta kontaktar du din SISU konsulent.)
	<input type="checkbox"/> Annat _____ _____

Ort/Datum

Närvarande SISU-representant

SISU noteringar

Ämneskod	Datum	SISU konsulent	Arrnr
Centrala frikod <input type="checkbox"/> Organisationsledare <input type="checkbox"/> Aktivitetsledare <input type="checkbox"/> Aktivutbildning över 13 år <input type="checkbox"/> Aktivutbildning under 13 år <input type="checkbox"/> Annan målgrupp		Lokal frikod <input type="checkbox"/> Plattformen <input type="checkbox"/> Grunden <input type="checkbox"/> Ledarförsörjning <input type="checkbox"/> Klubben Online	