

# Redovisningsblankett

## Arrangemangsuppgifter

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

## Deltagaruppgifter

Fullständigt personnummer (åååå.mm.dd-xxxx)	Förnamn/efternamn	Telefon	Start kl	Klockan				Datum						
	1.													
	2.													
	3.													
	4.													
	5.													
	6.													
	7.													
	8.													
	9.													
	10.													
	11.													
	12. Namn ledare	Adress	Postadress											
Mail	Telefon arbete	Telefon Mobil	Telefon bostad	<b>Summering</b>										
Summa deltagare inkl ledare														
Summa utbildningstimmar 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"/> Uppdragsverksamhet kommunalt finansierat	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet ej kommunalt finansierat	Ämneskod	Registreringsdatum
<b>Verksamhetsform</b>				Signatur - arr.ansvarig	Arnr
<input type="checkbox"/> Lärgrupp	<input type="checkbox"/> Kurs	<input type="checkbox"/> Utvecklingsarbete			
<b>Central frikod</b>	<input type="checkbox"/> Aktivitetsledare	<input type="checkbox"/> Aktivutbildning över 13 år	<input type="checkbox"/> Aktivutbildning under 13 år	<input type="checkbox"/> Annan målgrupp	
<input type="checkbox"/> Organisationsledare				<b>Lokal frikod</b>	
				<input type="checkbox"/> Plattformen	<input type="checkbox"/> Grunden
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ledarförsörjning
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Klubben Online