

Utbildnings- och fritidsförvaltningen

GRUNDBIDRAG TILL HANDIKAPPFÖRENING OCH FÖRENINGSSUPPGIFTER

Föreningens namn

c/o

Adress (gata, box)

Postnr

Postadress

Telefon(riktnr)

Fax (riktnr)

Postgiro

Organisationsnr

Styrelse

Ordförande

Kassör

Telefon hem, arbete (riktnr)

Telefon (riktnr)

Sekreterare

Kontaktperson

Telefon hem, arbete (riktnr)

Telefon hem, arbete (riktnr)

Föreningsägda anläggningar och lokaler

Förhyrda anläggningar och lokaler

Medlemsantal 31/12 innevarande år

	Antal		Ålder 3 - 22 år		Ålder 23 år -	
	Man	Kvinna	Man	Kvinna	Man	Kvinna
Aktiva						
Övriga						
Totalt						

Datum: _____

Ordförande

Kassör/sekreterare

Namnförtydligande

Namnförtydligande