

Bidrag till ungdomsledarutveckling

Skickas in senast 3 månader efter genomförd kurs

Bifoga följande handlingar

<input type="checkbox"/> Kursintyg	<input type="checkbox"/> Kursprogram	<input type="checkbox"/> Kostnader styrkta
------------------------------------	--------------------------------------	--

Föreningens namn	Post-/bankgiro	
Adress	Postnummer	Postadress

Kontaktperson

Kontaktperson		E-post	
Adress		Postnummer	Postadress
Telefon arbete	Telefon hem	Mobiltelefon	

Kursen

Kursens namn	Kursanordnare
Kursplats	Kursdatum

Kursavgift/deltagare	Ev övriga kostnader
----------------------	---------------------

Kursdeltagare

Namn	Adress

Fritidsenhetens ant.

Bidrag.nr.

Summa:

Underskrift

Ort	Datum
Underskrift ordförande	

Fritid

TELEFON 0321-59 52 28 E-POST tomas.dahl@ulricehamn.se
BESÖKSADRESS Badhusgatan/nämndhuset POSTADRESS 523 86 Ulricehamn
WEBB www.ulricehamn.se FACEBOOK [facebook.com/ulricehamnskommun](https://www.facebook.com/ulricehamnskommun)



ULRICEHAMNS
KOMMUN