



## ANSÖKAN OM BIDRAG FÖR MOTION FÖR SPECIALGRUPPER

Förening/grupp/enskild	Hemort
Ordförande/kontaktperson	Telefon
Adress	E-postadress
Kontonummer	Internet hemsida
<b>1. Aktivitet</b>	Målgrupp
Antal gånger/vecka och antal veckor/år	Antal deltagare
Avgift/deltagare	Kostnad totalt (ej resor!)
<b>2. Aktivitet</b>	Målgrupp
Antal gånger/vecka och antal veckor per år	Antal deltagare
Avgift/deltagare	Kostnad totalt (ej resor!)
Underskrift	
Ort och datum	Namnförtydligande

**OBS! ANSÖKAN BÖR VARA KOMPLETT VID INLÄMNANDET!**

