



Specialbidrag för simhallsbesök

Idrottssektorn

Namn	Telefonnummer
Adress	Postnummer
Kod på FPA-Kortet	E-post
Till ansökan bifogas kopia av FPA-kortet **	Pensionär
Till vilken simhall söks kortet (Karleby, Jakobstad, Vetil)	JA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NEJ
Datum och ort	
Underskrift	Namnförtydligande

** Om du lämnat in kopia på ditt kelakort tidigare år så behöver du inte göra det igen.