

Redovisningsblankett

Arrangemangsuppgifter

Inriktning/Syfte Utveckla laganda, attityd och ledarskap		
Er kontakt på SISU Idrottsutbildarna	Studiematerial vi har använt TEAM TALK – redo för match	Lokal
Förening	Idrott Fotboll	Kommun

Deltagaruppgifter

Fullständigt personnummer (åååå.mm.dd-xxxx)	Förnamn/efternamn	Telefon	Start kl	Datum/ månad	Datum											
	1.															
	2.															
	3.															
	4.															
	5.															
	6.															
	7.															
	8.															
	9.															
	10.															
	11. Namn ledare	Adress	Postadress													
Mail		Telefon														
Summa deltagare inkl ledare																
Summa utbildningstimmar á 45 minuter per sammankomst																
											Summering					
											Tot. samk:	Tot. tim:				
											Tot. delt:	Kvinnor:				

Ort/Datum _____

Underskrift ledare _____

Vikarierande ledare _____

SISU Idrottsutbildarnas noteringar

<input type="checkbox"/> SISU Statsbidragsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Landstingsfinansierad verksamhet	<input type="checkbox"/> SISU ej statsbidragsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet ej kommunalt finansierat	Ämneskod	Signatur – ansvarig konsulent	Arnr
Verksamhetsform	<input type="checkbox"/> Lärgrupp	<input type="checkbox"/> Kurs – program & dokumentation skall bif.!	<input type="checkbox"/> Proses- & utveckl. arbete – program & dokumentation skall bifogas!	Ny lista önskas, med startdatum:		
Central frikod	<input type="checkbox"/> Organisationsledare	<input type="checkbox"/> Aktivitetsledare	<input type="checkbox"/> Aktivutbildning	<input type="checkbox"/> Annan målgrupp	Lokal frikod	
					<input type="checkbox"/> Plattformen	<input type="checkbox"/> Grunden
					<input type="checkbox"/> Ledarförsörjning	<input type="checkbox"/> IdrottOnline
					<input type="checkbox"/> Träningsläger för styrelsen	<input type="checkbox"/> Morgondagens idrott
					<input type="checkbox"/> _____	

Hantering av personuppgifter

Från och med 2008 är det obligatoriskt med personnummer för all bidragsberättigad verksamhet. Vi använder uppgifterna enbart i vår registrering av verksamheten och ej i något annat syfte. Vill du läsa mer om personuppgiftslagen (PUL) www.datainspektionen.se

Listan skickas in till: Smålands FF, Box 484, 551 16 Jönköping