

**Föreningen**

Namn		Hemort
Registreringsdatum	FO-nummer	Kontonummer

**Uppgifter om den som fyller i blanketten**

Namn	Telefon
E-post	

**Revisor**

Namn	Telefon
E-post	

**Antal deltagare i regelbunden verksamhet**

Flickor U 20	Pojkar U 20	U 20 år totalt	Kvinnor	Män	Vuxna totalt	Medl. totalt
--------------	-------------	----------------	---------	-----	--------------	--------------

**Antal licenser**

Flickor U 20	Pojkar U 20	U 20 år totalt	Kvinnor	Män	Vuxna totalt	Licenser totalt
--------------	-------------	----------------	---------	-----	--------------	-----------------

**Träning med tränare för U 20 hela året**

Gren	Antal träningspass totalt	Antal tränare totalt
Gren	Antal träningspass totalt	Antal tränare totalt
Gren	Antal träningspass totalt	Antal tränare totalt
Gren	Antal träningspass totalt	Antal tränare totalt
Gren	Antal träningspass totalt	Antal tränare totalt
Gren	Antal träningspass totalt	Antal tränare totalt

**Antal lag i lagidrotter**

Gren	Flickor U 20	Pojkar U 20	Kvinnor	Män	Totalt
Gren	Flickor U 20	Pojkar U 20	Kvinnor	Män	Totalt
Gren	Flickor U 20	Pojkar U 20	Kvinnor	Män	Totalt
Gren	Flickor U 20	Pojkar U 20	Kvinnor	Män	Totalt
Gren	Flickor U 20	Pojkar U 20	Kvinnor	Män	Totalt

**Anmärkningar**

--

**Understöd som föreningen sökt av staden (andra än idrottstjänsterna) innevarande år**

Summa i euro	Beviljare
Summa i euro	Beviljare
Summa i euro	Beviljare

**Understöd som föreningen sökt av staden (andra än idrottstjänsterna) förra året**

Summa i euro	Beviljare
Summa i euro	Beviljare
Summa i euro	Beviljare

**Kostnader för träning förra säsongen**

Träningsverksamhet för U 20	Tävlingsverksamhet för U 20	Hyra för stadens lokaler för U 20	Hyra för privata lokaler för U 20	Föreningens kostnader totalt

**Belopp som föreningen ansöker om**

Den undertecknade föreningen ansöker om understöd för idrottsverksamhet
euro

**Nödvändiga bilagor**

Innevarande säsong	<input type="checkbox"/> Verksamhetsplan	<input type="checkbox"/> Budget	<input type="checkbox"/> Basuppgifter om föreningen
Föregående säsong	<input type="checkbox"/> Verksamhetsberättelse	<input type="checkbox"/> Bokslut	<input type="checkbox"/> Revisorernas/verksamhetsgranskarnas utlåtande

**Föreningens officiella underskrift**

Jag försäkrar att de uppgifter vi lämnat i ansökan och bilagorna är riktiga	
Esbo,	Namnförtydligande