

FÖRENINGENS VERKSAMHET

Välj de alternativ som tillhör föreningens verksamhet. Detta för att användas i länksammanhang.

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bandy | <input type="checkbox"/> Handboll | <input type="checkbox"/> Scoutverksamhet |
| <input type="checkbox"/> Bangolf | <input type="checkbox"/> Innebandy | <input type="checkbox"/> Simmning |
| <input type="checkbox"/> Bowling | <input type="checkbox"/> Ishockey | <input type="checkbox"/> Sång |
| <input type="checkbox"/> Dans | <input type="checkbox"/> Kampsport | <input type="checkbox"/> Skytte |
| <input type="checkbox"/> Fotboll | <input type="checkbox"/> Motionsverksamhet | <input type="checkbox"/> Styrketräning |
| <input type="checkbox"/> Friluftsliv | <input type="checkbox"/> Motorsport | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Orientering | <input type="checkbox"/> Vattenskidåkning |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Ridning | <input type="checkbox"/> Övrigt |

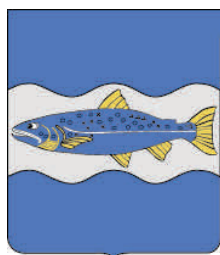
Riktighet av lämnade uppgifter bestyrks

Ort _____ Datum _____

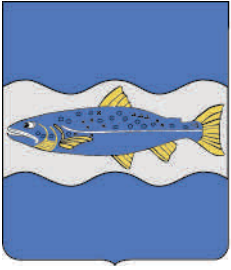
Ordförande _____

JAG SOM KONTAKTPERSON GODKÄNNER ATT FÖRENINGSPUPPGIFTER SAMT E-MAIL ADRESS LÄMNAS UT I KOMMUNENS FÖRENINGSGREGISTER OCH PÅ KOMMUNENS HEMSIDA

UNDERSKRIFT KONTAKTPERSON



**Älvkarleby
kommun**



**Älvkarleby
kommun**

FÖRENINGSSUPPGIFTER

Fritidskontoret vill alltid ha ett uppdaterat föreningsregister, därför ber vi er att fylla i följande blankett och lämna den till oss så fort några ändringar gjorts.

Vid frågor, kontakta fritidskontoret:

Maria Hedberg tfn 026-831 65 maria.hedberg@alvkarleby.se

Fritidskontoret
Kultur och fritid Älvkarleby kommun
Besök: Ågatan 7a
Postadress: Box 134, 814 23 SKUTSKÄR
e-post: fritid@alvkarleby.se
www.alvkarleby.se

Tfn 026-831 65
Vxl 026-830 00
Fax 026-710 86

***FÖRENING** _____

***BESÖKSADDRESS** _____

(ANLÄGGNING DÄR VERKSAMHETEN BEDRIVS.)

***GATUADDRESS/BOX** _____

***POSTADDRESS** _____

***TFN KLUBBLOKAL** _____

***MAILADDRESS** _____

***HEMSIDESADDRESS** _____

POSTGIRO _____

BANKGIRO _____

***KONTAKTPERSON** _____

***ADDRESS** _____

***POSTADDRESS** _____

***TFN BOST.** _____ ***TFN ARB.** _____ ***MOBIL** _____

MAILADDRESS _____

Endast de uppgifter som är märkta med * kommer att användas i offentliga register.

ORDFÖRANDE _____

ADRESS _____

POSTADRESS _____

TFN BOST. _____ **TFN ARB.** _____ **MOBIL** _____

MAILADDRESS _____

SEKRETERARE _____

ADRESS _____

POSTADRESS _____

TFN BOST. _____ **TFN ARB.** _____ **MOBIL** _____

MAILADDRESS _____

KASSÖR _____

ADRESS _____

POSTADRESS _____

TFN BOST. _____ **TFN ARB.** _____ **MOBIL** _____

MAILADDRESS _____