Närvarokort/närvaroförteckning nr.

ÅR 20__

Lokal avdelning/förening	Typ av aktivitet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
Trollhättans FK																																	
Sektion, kommité eller motsvarande																																	
Huvudsaklig typ av aktivitet																																	
Fotboll																																	
Lokal - anläggning etc.	Började kl																																
STIP / Lyrfågelskolan	Slutade kl																																
	Månad																																
	Dag																																

	Namn på deltagare/medlem	Postadress	Föd. år																																
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
	Gruppledare																																		
	Bit. Gruppledare																																		
			Summa																																

Antal deltagartillfällen	
Antal sammankomster	

Riktighet av lämnade uppgifter intygas: _____

Gruppledarens namnteckning