

# Anmälningsblankett

## Arrangemangsuppgifter

Förening		Idrott	Lokal	Kommun
Startdatum	Starttid	Antal planerade träffar		Antal planerade Timmar á 45 minuter
Utförlig beskrivning av arrangemanget			Studiematerial och Kate gori	

## Ledare

Personnummer åå.mm.dd-xxxx										Namn	Adress	Postadress
Telefon		E-mail						Närvarolistan skickas per <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Post/Brev				

## Deltagaruppgifter

**Personnummer** (åå.mm.dd-xxxx) Personnr obligatoriskt! Vår hantering av personnummer sker i enlighet med PUL. Vill du läsa mer om personuppgiftslagen se [www.datainspektionen.se](http://www.datainspektionen.se)

	1. Förnamn & Efternamn	Telefon	E-mail	Förening
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			
	11.			

## SISU Idrottsutbildarnas noteringar

<input type="checkbox"/> SISU Statsbidragsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Landstingsfinansierad verksamhet	<input type="checkbox"/> SISU <b>ej</b> statsbidragsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet ej kommunalt finansierat	Signatur ansvarig SISU Konsulent	Datum
<b>Verksamhetsform</b>	<input type="checkbox"/> Lärgrupp	<input type="checkbox"/> Kurs	<input type="checkbox"/> Processarbete	Registrerad av - Signatur	IdNr
<b>Målgrupp</b>	<input type="checkbox"/> Organisationsledare	<input type="checkbox"/> Aktivitetsledare	<input type="checkbox"/> Aktivutbildning	<input type="checkbox"/> Annan målgrupp	<b>Frikod</b>
					<input type="checkbox"/> Strategi 2025 <input type="checkbox"/> IdrottOnline Klubb <input type="checkbox"/> Värdegrund <input type="checkbox"/> Integration