

Kulturrapport/Föreläsning

Organisationsuppgifter

Förening	Idrott	
Kommun	Datum	Tid _____
Plats/lokal	Er idrottskonsulent	
Publik Antal	Varav män	Varav kvinnor

Arrangemansansvarig (föreningens godkände representant)

Personnummer
Namn
Telefon
E-mail

Föreläsare/Artist/Grupp

Namn	Antal medverkande
------	-------------------

Typ av arrangemang

<input type="checkbox"/> Föreläsning <u>Kultur</u> <input type="checkbox"/> Teater <input type="checkbox"/> Dansuppväsning <input type="checkbox"/> Utställning <input type="checkbox"/> Film/foto/bildvisning <input type="checkbox"/> Sång och musikunderhållning* <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/> _____	Ämne/inriktning/tema _____ _____ _____ _____ _____
---	--

*) Om sång/musik förekommer, finns STIM-avtal? Ja Nej
(För mer information om STIM, kontakta din SISU idrottskonsulent)

Ort/Datum

Arrangemansansvarig

SISU egna noteringar

Målgrupp <input type="checkbox"/> Ledare <input type="checkbox"/> Föräldrar <input type="checkbox"/> Aktiva <input type="checkbox"/> Annan målgrupp	Frikod <input type="checkbox"/> _____	Kategori	
		Idrottskonsulent signatur	
		Datum	Arnrnr
		Slutrapportdatum	Sign Adm



Halland