



Föreläsning

Organisationsuppgifter

Förening		Idrott	
Plats/Lokal		Kommun	
Datum		Tid	-
Publik Antal		Varav Män	Varav Kvinnor

Arrangemangsansvarig (föreningens närvarande SISU företrädare)

Namn	
Personnummer	
Telefon	
Adress/postadress	
E-post	

Ort/Datum_____
Underskrift Arrangemangsansvarig**Föreläsare**

Namn	Antal föreläsare
------	------------------

Utförlig beskrivning av arrangemanget**Studiematerial och Kategori**

OBS! Bifoga kopia på föreläsningens inbjudan/annonsen

SISU noteringar

Underskrift ansvarig SISU Konsulent	Datum	Slutrapporterad av	IdNr
Målgrupp <input type="checkbox"/> Organisationsledare <input type="checkbox"/> Aktivitetsledare <input type="checkbox"/> Aktivutbildning <input type="checkbox"/> Annan målgrupp	Frikod <input type="checkbox"/> Strategi 2025 <input type="checkbox"/> IdrottOnline Klubb <input type="checkbox"/> Integration <input type="checkbox"/> Värdegrund <input type="checkbox"/> _____		

Redovisning för föreläsningar skall skickas in så snart de är genomförda. Arrangemang äldre än 3 mån redovisas ej.