



Föreningsuppgift år _____
att insändas till
Kultur o fritidskontoret

Föreningsnamn: _____

Föreningsadress: _____ Postadress: _____

Kansli (om annan än ovan): _____

Telefon: _____ E-post: _____

Föreningen bildad år: _____ Riksorg. _____

Postgirokonto nr: _____ Kontaktperson: _____ Tel: _____

Bankgiro nr: _____

Medlemsantal totalt: _____ Därav i åldern 5-20 år _____

Föreningen bedriver följande verksamheter: _____

Nuvarande styrelse

	Fullständig adress	Tel bostad	Tel arbete
Ordförande: _____	_____ _____	_____	_____
Sekreterare: _____	_____ _____	_____	_____
Kassör: _____	_____ _____	_____	_____
Revisorer: _____	_____ _____ _____	_____	_____

Hel- eller deltidsanställda tjänstemän inom föreningen

Namn: _____	Befattning: _____	Heltid <input type="checkbox"/>	Deltid <input type="checkbox"/>
Namn: _____	Befattning: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort: _____ den _____

Ordförandes underskrift