

Ansökan om lägerbidrag

Till ansökan ska du bifoga

Program för arrangemanget

Beskrivning av arrangemangets innehåll

Beskrivning på vilket sätt habilitering är en del av innehållet

År som ansökan gäller	
Förening	
Kontaktperson	Postadress
Postnummer	Ort
Telefonnummer dagtid, inkludera riktnummer	E-postadress
Organisationsnummer	Bankgironummer
Tid för lägret	Plats för lägret
Totalt antal lägerdeltagare	Varav personer med funktionsnedsättning
Ort	Datum

Namnteckning ordförande

Namnförtydligande

Namnteckning sekreterare eller kassör

Namnförtydligande

FYLLS I AV REGION SKÅNE

Datum och signatur handläggare Region Skåne

Beviljat belopp