

Søknadskjema

Rekrutteringsmidler

Klubb:		Tlf nr:	
Adresse:			
Konto nr:		E-post:	

Kontaktperson klubb.

Navn:			
Adresse:			
Tlf nr:		E-post:	

Søknad:

Søknadssum:	
Formål:	

Ønsker rekruttere: kryss av:

Funksjonshemmede:	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	<input type="checkbox"/>
-------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Utviklingshemmede:	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	<input type="checkbox"/>
--------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Barn	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	<input type="checkbox"/>
------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Ungdom:	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	<input type="checkbox"/>
---------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Beskrivelse av tiltak:	
------------------------	--

Søknader vurderes fortløpende

Søknad eller spørsmål kan sendes til Karsten Ølstad, mail: karsten.olstad@nif.idrett.no

