DELTAGARLISTA

för arrangemang

Vårt projekts namn: .....

Arrangemang/aktivitet: .....

Datum: ..... Plats: ..... Antal timmar: .....

Vi intygar att nedanstående uppgifter är korrekta.

....

....

....

Tips!

Vill ni signera listan med BankID så går det toppen, då löser vi det när projektet är avslutat.

Deltagare	Telefonnummer	Ålder

Medfinansieras av Europeiska unionen

LEADER Sjuhärad

Medfinansieras av Europeiska unionen

Deltagare	Telefonnummer	Ålder