



ÖRKELLJUNGA KOMMUN

Kultur-och fritidsnämnden
286 80 ÖRKELLJUNGA
Tel. 0435-55000

ANSÖKAN OM LÄGERBIDRAG

Förening:

Typ av läger:

Lägerplats:

Arrangör:

Tid: Antal dagar

Antal deltagare i åldern 4 -20 år:(bif. deltagarelista)

Kostnader

.....

DELTAGAREFÖRTECKNING:

NAMN :

PERSONNUMMER:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sändes till: **KULTUR-OCH FRITIDSFÖRVALTNINGEN**
Storgatan 2, 286 37 Örskelljunga.
senast 3 mån efter genomförd lägerverksamhet.
Faxnr: 0435-508 79
E-mail: gullvi.jacobsson@orkelljunga.se