

HAKEMUS KERA VAN LIIKUNTAPALVELULLE

VAMMAISLIIKUNTATOIMINNAN AVUSTUS

Hakija

Yhdistyksen nimi ja virallinen lyhenne		
Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka
Sähköpostiosoite		Puhelin
Jäsenmäärä	aikuiset / juniorit	Pankki ja tilinumero
Perustamisvuosi	Rekisteröimisvuosi	Kotikunta
Onko yhdistys hakemassa/saanut avustuksia muualta?		Y-tunnus tai yhdistysrekisterinumero

Yhteyshenkilö

Nimi		
Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka
Sähköpostiosoite		Puhelin
Saako päätöksen lähettää sähköpostilla? (rasti ruutuun)		Kyllä Ei

Paikka ja aika

Allekirjoitus (virallinen nimenkirjoittaja) ja nimenselvennys

Kaikki hakemukset liitteineen **palautetaan liikuntapalveluun** osoitteeseen: Metsolantie 3, 04200 Kerava.
Kuoreen merkintä "liikunta-avustukset". Myöhästyneitä hakemuksia ei huomioida.

