

Dnro.

Saapumispvm.

KERAVAN KAUPUNKI, VAPAA-AJAN JA HYVINVOINNIN TOIMIALA

Hakija:		
Yhteys henkilön nimi, jos hakijana yhdistys		
Lähiosoite:		Postinumero ja -toimipaikka:
Puh:	Sähköpostiosoite:	Pankki ja tilinumero (IBAN ja BIC):
Hakijan syntymäaika / Yhdistyksen y-tunnus tai yhdistysrekisterinumero:		Toiminnan paikkakunta:
Mikäli hakija on alle 15-vuotias, hakijan huoltajan yhteystiedot (nimi, osoite, puhelinnumero)		

Yhdistys täyttää**Matkalle lähtevien ryhmän jäsenten nimet, syntymäajat ja kotipaikat:**

Selvitys matkasta johon avustusta haetaan:

(matkan tarkoitus, matkaohjelma/kilpailukutsu/esiintymisohjelma liitteeksi)

Matkan kustannukset:

(matkan kokonaiskulut eriteltynä, mikä on matkalle lähtevän/lähtevien omavastuu)

Harrastamisen taso- ja tavoitteellisuus:

(Harrastuksen kesto, valmentaa/ohjaa/opettaja, aiempi menestys, tavoitteet tulevaisuudessa)

Päivämäärä ja hakijan allekirjoitus:

(Alle 15-vuotiaalta hakijalta huoltajan allekirjoitus, yhdistyksiltä nimenkirjoittajan allekirjoitus)