

Föreningsnamn: _____

Föreningsadress: _____ Postadress: _____

Mailadress: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Föreningen bildad : _____ Riksorg. _____

Plusgiro: _____ Kontaktperson: _____ Mobil: _____

Bankgiro: _____

Medlemsantal totalt: _____ Därav i åldern 5-25 år _____

Föreningen bedriver följande verksamheter: _____

_____**Nuvarande styrelse**

	Fullständig adress	Mobiltelefon	Mailadress
Ordförande:	_____	_____	_____

Sekreterare:	_____	_____	_____

Kassör:	_____	_____	_____

Revisorer:	_____	_____	_____

Ort: _____ den _____

Ordförandes underskrift _____