

## Ansökan om medel från Idrottslyftet (år 4)

<b>Förening:</b>	
<b>Postgiro / Bankgiro:</b>	
<b>Kontaktperson / projektledare:</b>	
<b>Adress (kontaktperson):</b>	
<b>Telefon dag:</b>	
<b>Mobil:</b>	
<b>Email:</b>	

<b>Namn på projekt / aktivitet:</b>	Steg 3 utbildning	
<b>Sökt bidrag i kronor:</b>		
<b>Har även sökt bidrag från annat håll:</b>	JA, från _____	NEJ
<b>Projektbeskrivning:</b>	Bifoga kortfattad projektbeskrivning (ca 1 A4).	

<b>Antal utbildare ledare i föreningen idag:</b>	
<b>Förväntat antal ledare som aktivt leder ungdomar efter utbildningen:</b>	

Undertecknade ansvarar för projektet och dess redovisning:

\_\_\_\_\_  
Föreningens ordförande

\_\_\_\_\_  
Kontaktperson / projektledare

Ansökan/ projektbeskrivning skall vara STF tillhanda senast 15 augusti alt. 15 december 2010

Svenska Triathlonförbundet, 415 82 Göteborg

STF:s noteringar:

	Beviljas stöd med _____ kronor.
	Beviljas ej stöd.