



Kursansökan

Beskrivning av kursinnehåll och målgrupp (Bifoga budget och schema)

Antal rum-medl	Medlemsförening
Antal icke rum medl	Bank/Postgiro nr

Kursens datum	Plats	Ort
Ansvarig för aktiviteten	Telefon	Mail
Instruktör/Dirigent	Telefon	Mail

Distriktets egna anteckningar

Inkom datum	Distriktets ekonomiska ansvar
Godkänd	Deltagardagar

Godkännes av distriktsordföranden: _____