



Kursansökan

Beskrivning av kursinnehåll och målgrupp (Bifoga budget och schema)

--

Antal RUM-medl.		Medlemsförening	
Antal icke RUM-medl.		Bank/Postgiro	

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: _____