BORÅS STAD

Plats för kommunens anteckningar

Föreningens namn
Uppgiftslämnare
Telefon
Ansökan avser: ☐ **vår** ☐ **höst**

Fritids- och folkhälsoförvaltningen

Postadress: **501 80 BORÅS**

Besöksadress: **Sturegatan 38**

Telefon: **033-35 73 76/- 35 73 77**

Fax: **033-35 73 74**

Inlämnas till Fritids- och folkhälsoförvaltningen:

• senast den 10 juli för perioden 1 januari - 30 juni

• senast den 10 januari för perioden 1 juli - 31 december

Närvarolista för invandrarföreningars verksamhet för vuxna

Datum	Aktivitet	Antal deltagare	Ledarens underskrift