SPF SENIORERNA Aktiv Arboga

DELTAGAR- OCH NÄRVAROLISTA
(icke bidragsberättigad)

TERMIN/ÅR :

Aktivitet :
Aktivitetsledare :
Lokal :

Återanmäl	Namn	Adress alt. E-mail	Telefon	Tim/tillfälle	Månad																	
					Dag																	

Totalt antal deltagare:	därav kvinnor :	därav män :	Datum / Signatur :

Ifylld lista lämnas i brevlådan vid vuxenskolan

Utgåva: 2018-12-10