

Föreningsnamn _____

ANSÖKAN

BORLÄNGE IDROTTSALLIANS STIPENDIUM

ELDSJÄL

Stipendieklasser

Vuxen

Ungdom

Namn _____

Personnummer _____

Tele. _____

Adress _____

Postnummer _____

Ort _____

Antal aktiva år i föreningen

Nuvarande funktion i föreningen _____

Motivering: _____

Ordförande _____

Tele _____

Ansökan skickas till Borlänge Idrottsallians.

PeO Friberg, Hönsarvsgatan 12, 784 75 Borlänge

E-post borlange-idrottsallians@hotmail.com

