



RAPPORT från

Förening

Box // Gatuadress _____

Postnummer _____ Ort _____

Plus // Bank Gironummer _____ Tel. _____

Ordförande _____ Tel _____

Kassör _____ Tel _____

Sekreterare _____ Tel _____

Föreningens allianstyrelseledamot

ordinarie _____ Tel _____

Gatuadress _____ Ort _____

suppleant _____

Förslag till föreningens bästa idrottskvinna / man

Motivering _____

Förslag till kommunens bästa idrottskvinna / man

Klubb

Borlänge den _____ 20 _____

Insändes till *Borlänge Idrottsallians*

Peo Friberg

Hönsarvsgatan 12

784 75 Borlänge