

**VERKSAMHETSREDOVISNING FÖR SDF-BIDRAG 2010 (2009)**

**Redovisande distrikt** .....

**Adress:** .....

**I. GRUNDBIDRAG** ..... kronor .....

**II. UNGDOMSVERKSAMHET**

**1. Ungdomsläger** (antal deltagardagar) ..... kronor .....

**2. Gångiaden, distriktsfinal** (antal deltagare) ..... kronor .....

**Gångiaden, riksfinal** (antal deltagare) ..... kronor .....

**3. Ungdomstävlingar** (antal starter av distriktets gångare)..... kronor .....

**III. TÄVLINGSVERKSAMHET**

**1. DM-tävlingar** (OBS! Minst 2 startande/distans och klass)

H 21 (antal distanser) ..... kronor .....

D 21 (antal distanser) ..... kronor .....

H 17-20 (antal distanser) ..... kronor .....

D 17-20 (antal distanser) ..... kronor .....

H 15-16 (antal distanser) ..... kronor .....

D 15-16 (antal distanser) ..... kronor .....

H 13-14 (antal distanser) ..... kronor .....

D 13-14 (antal distanser) ..... kronor .....

H 11-12 (antal distanser) ..... kronor .....

D 11-12 (antal distanser) ..... kronor .....

H 9-10 (antal distanser) ..... kronor .....

D 9-10 (antal distanser) ..... kronor .....

Summa ”distanser”..... Summa kronor .....

**2. Tävlingsarrangemang** (ange tävlingarnas namn)

Antal sanktionerade tävlingar ..... kronor .....

Tävl. namn.....

**IV. MOTIONSVERKSAMHET**

1. Antal arrangemang ..... kronor .....

2. Namn på arr. ....

Antal deltagare .....Inbetalt belopp ..... kronor .....

**V. DOMARVERKSAMHET**

1. Antal uppdrag i eget distrikt ..... kronor .....

2. Antal uppdrag i annat distrikt ..... kronor .....

**VI. UTBILDNINGSVVERKSAMHET**

1. **Kurs- och konferensdeltagande** (antal deltagardagar) ..... kronor .....

2. **Egna kurs- och konferensarrangemang** (antal arr.) ..... kronor .....

3. **Studiecirkelverksamhet** (antal cirklar) ..... kronor .....

**VII. PR- och REKRYTERINGSVERKSAMHET** (besök i skolor eller föreningar)

1. **Antal längre besök** (minst 2 timmar) ..... kronor .....

2. **Antal kortare besök** ..... kronor .....

Ansöker härmed om SDF-bidrag med kronor ..... som inbetalas

på SDF:ets Bank- eller PlusGirokonto nr .....

..... den .....

Ort, datum

.....  
Underskrift SDF-ansvarig

.....  
Underskrift SDF:ets revisor

Granskad SGVF: .....

Godkänd SGVF: .....