

Närvarokort

aktivitetsstöd
Nykterhetsrörelsens Scoutförbund

Redovisas senast 31 januari

Kortnummer: _____

Scoutkår
Avdelning

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Typ av aktivitet																																	
Började klockan																																	
Slutade klockan																																	
Månad																																	
Dag																																	
Namn på deltagare	Födelsedata																																
1																																	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
Gruppledare:																																	
Bitr gruppled:																																	
Summa																																	

Riktigheten av inlämnande uppgifter intygas: _____ Datum _____

Gruppledarens namnteckning _____