SØKNAD HOLTÅLEN KOMMUNES UNGDOMSFOND

Søker : _____

Leder (hvis lag eller forening) : _____

Adresse : _____

Telefon : _____ **Bankkontonr:** _____

Søknadssum : _____

Søknadens formål/begrunnelse :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Sted: _____ **Dato:** _____ **Underskrift:** _____