

Søknad Oppstartsmidler fra Frifond

Sendes NORILCOs Ungdom innen 15. februar

| | |
|-------------------|--|
| Navn på lokallag: | |
| Oppstartsdato: | |

| | |
|------------------------------------|--|
| Tilknytning til Distriktsavdeling: | |
| Dato for innsending av søknad: | |

Styrets sammensetning:

| | |
|-------------|---------|
| Styreleder | Navn: |
| | Tlf: |
| | e-post: |
| Nestleder | Navn: |
| | Tlf: |
| | e-post: |
| Styremedlem | Navn: |
| | Tlf: |
| | e-post: |
| Styremedlem | Navn: |
| | Tlf: |
| | e-post: |
| Styremedlem | Navn: |
| | Tlf: |
| | e-post: |
| Styremedlem | Navn: |
| | Tlf: |
| | e-post: |
| Styremedlem | Navn: |
| | Tlf: |
| | e-post: |
| Styremedlem | Navn: |
| | Tlf: |
| | e-post: |
| Varamedlem | Navn: |
| | Tlf: |
| | e-post: |
| Varamedlem | Navn: |
| | Tlf: |
| | e-post: |