



OHJAUSPÄIVÄKIRJA AVUSTUSHAKEMUSTA VARTEN

JUVAN KUNTA / LIIKUNTAPALVELUT

Järjestö / toimija _____ Ajanjakso _____

Laji (t) _____ Ryhmä _____

Valmentaja taso _____ Tilinumero _____

Harjoituksen ohjaaja

Nimi															Yhteensä		
	Päivämäärä																

Hakijan allekirjoitus ja päiväys _____ / _____ 20__

_____ allekirjoitus ja nimenselvennys