



**13. Leiar/ kontaktperson**

<b>Namn på leiar</b>	
<b>Veg/gate/postboks</b>	
<b>Postnr/ poststad</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-mail/telefaks</b>	

**14. Laget/ gruppa sitt kontonummer** \_\_\_\_\_

**15. Underskrift**

**Stad og dato** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Leiar**

\_\_\_\_\_  
**Kasserar**

Utfylt søknad skal sendast til :

**Klepp kommune, F R i T i D, postboks 25, 4358 Kleppe**

Telefon: 51 42 98 60 / faks: 51 42 98 94 / e-post: [postmottak@klepp.kommune.no](mailto:postmottak@klepp.kommune.no)