

ANSÖKAN ATT BLI LOKALFÖRENING I UNGA HÖRSELSKADADE

- Namn på lokalföreningen:

- Antagna stadgar (förslagsvis UH:s normalstadgar, annars bifoga stadgar):

- Namn på fem medlemmar (varav minst tre ska sitta i styrelsen):

- Namn på styrelsemedlemmar samt kontaktuppgifter::

Namn: _____

Adress: _____

E-post: _____

Telefonnummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

E-post: _____

Telefonnummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

E-post: _____

Telefonnummer: _____

- Verksamhetsområde:

Ansökan skickas till ungdomsradet@uh.se eller kansli@uh.se