

ANSÖKAN ATT BLI INTRESSEFÖRENING/LOKALGRUPP I UNGA HÖRSELSKADADE

- Namn på intresseföreningen/lokalgruppen:

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

- Namn på tre medlemmar (varav minst en kontaktperson):

- Namn på kontaktperson samt kontaktuppgifter::

Namn: _____

Adress: _____

E-post: _____

Telefonnummer: _____

- Syfte (gäller främst intresseförening):

- Verksamhetsområde (gäller endast lokalgrupp):

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