



Umsókn um þjálfarastyrk

Umsókn sendist til:
Verkefnasjóðs ÍSÍ
Íþróttamiðstöðinni
Laugardal
104 Reykjavík
Merkt: Þjálfarastyrkir

Nafn: _____ Kennitala: _____

Heimili: _____ Pnr./Staður: _____

Hs.: _____ Vs.: _____ Tölvupóstfang: _____

Námsferill (þjálfun):

Starfsferill (þjálfun):

Ráðstöfun styrksins:

Ávinningur íþróttahreyfingarinnar:

Hefur viðkomandi sótt um styrk áður: Já Nei

Ef já: Hlaut viðkomandi styrk: : Já Nei

Staður - Dags.

Undirskrift