

**ÅRSRAPPORT TILL ÖBF:s KANSLI 2014-2015  
UPPGIFTER OM FÖRENINGENS ÖVRIGA LEDAMÖTER**

Förening.....

ID-NR .....-07

**Ungdomsansvarig:**

Namn: .....

Adress: .....

Postnummer: ..... Stad: .....

Telefon: .....

Mobil: .....

E-post: .....

**Utbildningsansvarig:**

Namn: .....

Adress: .....

Postnummer: .....Stad: .....

Telefon: .....

Mobil: .....

E-Post: .....

**Utbildade tränare:**

Namn:.....Steg:.....

Namn:.....Steg:.....

Namn:.....Steg:.....

Namn:.....Steg:.....

Skickas till: Östergötlands Bowlingförbund  
Box 13050 60013 Norrköping