

SKY KTNL

1 Yhteystiedot

Yhdistyksen nimi

--

Yhdistyksen www-sivun osoite

sähköposti

--	--

Puheenjohtaja

Nimi:	Osoite:
Sähköposti:	Puhelin:

Yhdyshenkilö / postin vastaanottaja

Nimi:	Osoite:
Sähköposti:	Puhelin:

Taloudenhoitaja / laskutusosoite

Nimi:	Osoite:
Sähköposti:	Puhelin:

2 Jäsenistö

	Naiset / Tytöt	Miehet / Pojat	Yhteensä	Uusia jäseniä	Pois jääneitä
Alle 15 v.					
15 - 29 v.					
yli 29 v.					
Yhteensä					

4 Henkilöstö

Palkattu henkilöstö		henkilöä		tuntia/kk
---------------------	--	----------	--	-----------

3 Harjoitukset ja tapahtumat

	luku- määrä	osallistujia yht.
Yhden illan/pv tapahtumia		
Yli vrk tapahtumia		
Harjoituksia		
Esiintymisiä		
Kokouksia (hallitus, toimikunnat)		
Talkoot/vapaaehtoistyö		

Osallistujia yht. = tapahtumien lukumäärä x osallistujia/tilaisuus

5 Tiedotustoiminta

	pape- rinen	netti- versio	sähkö- posti	Lehden nimi
Oma lehti				Päätoimittaja, sposti
Oma jäsentiedote				Tiedottaja, sposti

6 Kansainvälinen toiminta

	Ryhmien lukumäärä	Osallistujat yht.	Maat
Ulkomaanmatkat			
Vierailleet ryhmät			
Muut kansainväliset yhteydet			

Meille riittää sähköinen tiedote (lähetetään kaikkiin yllä mainittuihin sähköposteihin)

Haluamme kuukausitiedotteen paperiversiona postitse puheenjohtajalle , yhdyshenkilölle

Täytä myös ryhmä- ja ohjaajatiedot sivulla 2!

Lomakkeen tiedot ovat SKY/KTNL:lle tarpeellisia ja opetusministeriön vaatimia. Jos haluatte kertoa toiminnastanne enemmän, kirjoittakaa erilliselle liitteelle. Kiitos paljon avustanne ja aktiivista toimintavuotta!

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Palautus 15.3. mennessä: suom@kansantanssinyst.fi tai SKY/KTNL, Döbelninkatu 5 B 21, 00260 HKI

