|  |  |
| --- | --- |
| **Fylkeslag:** | Klikk her for å skrive inn tekst. |
|  |
| **Ansvarlig for likepersonsaktiviteten:** |
| Navn: | Klikk her for å skrive inn tekst. |
| Adresse og postnummer: | Klikk her for å skrive inn tekst. |
| Telefonnummer: | Klikk her for å skrive inn tekst. |
| Epost: | Klikk her for å skrive inn tekst. |

|  |
| --- |
| **Sett kryss ved ett av alternativene:** |
| Likepersonskurs[ ]  | Samtale eller aktivitetsgruppe[ ]  |
| *Forklaring: Tidsavgrenset aktivitet med pedagogisk innhold. Minimum 2x 45 minutter. Minimum 5 deltagere inkl. kursleder/innleder. Eksempler: temamøter med der det settes av tid til erfaringsutveksling, ulike opplæringskurs.* | *Forklaring: Tidsavgrenset og temabasert samling ledet av en likeperson.. Eksempler: Ulike samtalegrupper som foreldretreff, seniortreff, ungdomstreff osv. Og ulike aktivitetsgrupper der det er satt av tid til erfaringsutveksling eller aktiviteter rettet mot barn og unge.* |

|  |
| --- |
| Tema / type aktivitet:Klikk her for å skrive inn tekst. |
| Antall timer / dager aktiviteten varte: Klikk her for å skrive inn tekst.  |
| Periode | Fra dato: dd.mm.åååå | Til dato: dd.mm.åååå |
| Antall deltagere i alt: | Klikk her for å skrive inn tekst. |
| Sted: | Klikk her for å skrive inn tekst. |

|  |
| --- |
| Beskrivelse av aktiviteten: Klikk her for å skrive inn tekst. |
| Eksempler på vedlegg: *Program, invitasjon beskrivelse*, *deltagerliste osv.* | Vedlegg: [ ]   | Antall vedlegg: |