



Namn	Födelse år
Adress, postnummer och postadress	Telefon hem/Mobilttelefon
Förening/Sektion	

Antal år som ungdomsledare
----------------------------

**Ledarutbildning**

Kurs	År	Ort

**Ledarbefattning**

Förening	År	Åldersgrupp	Ort

Motivation till varför ovanstående kandidat ska få Ungdomsledarpriset

--

Datum	Ort
-------	-----

Förslaget inlämnat av

Namn och Telefonnummer
------------------------

Insändes till: BÅSTADS KOMMUN, Teknik & service, 269 80 BÅSTAD senast den 15 februari!!

**Båstads kommun**

Kommunledningskontor  
269 80 BÅSTAD  
Telefon: 0431 - 770 00 vx  
Plusgiro: 11 11 11-1  
Org.nummer: 212000-0944  
bastads.kommun@bastad.se  
www.bastad.se