



Namn	<input type="text"/>	Födelse år	<input type="text"/>
Adress, postnummer och postadress	<input type="text"/>	Mobilnummer	<input type="text"/>
Förening/Sektion	<input type="text"/>	Epostadress till Kandidat	<input type="text"/>
Antal år som ungdomsledare	<input type="text"/>		

#### Ledarutbildning

Kurs	År	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Ledarbefattning

Förening	År	Åldersgrupp	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motivation till varför ovanstående kandidat ska få Ungdomsledarpriset (skriv gärna mer på baksidan om texten inte får plats)

Datum	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
-------	----------------------	-----	----------------------

#### Förslaget inlämnat av

Namn och mobilnummer	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Insändes till: **BÅSTADS KOMMUN**, Teknik & service, 269 80 BÅSTAD eller mailas till [bastads.kommun@bastad.se](mailto:bastads.kommun@bastad.se) senast den 15 februari!!