



# Umsókn um þjálfarastyrk

Umsókn sendist til:  
Verkefnasjóðs ÍSÍ  
Íþróttamiðstöðinni  
Laugardal  
104 Reykjavík  
*Merkt: Þjálfarastyrkir*

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimili: \_\_\_\_\_ Pnr./Staður: \_\_\_\_\_

Hs.: \_\_\_\_\_ Vs.: \_\_\_\_\_ Tölvupóstfang: \_\_\_\_\_

**Námsferill (þjálfun):**

**Starfsferill (þjálfun):**

**Ráðstöfun styrksins:**

**Ávinningur íþróttahreyfingarinnar:**

Hefur viðkomandi sótt um styrk áður:  Já  Nei

Ef já: Hlaut viðkomandi styrk: :  Já  Nei

\_\_\_\_\_  
*Staður - Dags.*

\_\_\_\_\_  
*Undirskrift*