

ANSÖKAN OM LOKALUPPLÅTELSE

Anläggning/idrottshall/gymnastiksal

skola/ort

Upplåtelsen avser: Motionsverksamhet

Träning för tävling

Tävling utan entré

Tävling med entré

Annan verksamhet

(Beskriv verksamheten) _____

ÖNSKEMÅL (ange gärna alternativ)

Veckodag	Från kl.	Till kl.	Tidsperiod (datum från och till)	Verksamhet (idrottsgren)	Åldersgrupp	Omkl rum män	Omkl. rum dam
Måndag							
Tisdag							
Onsdag							
Torsdag							
Fredag							
Lördag							
Söndag							

Lämnas in senast den 15 juni

_____ / ____ / ____ 20 ____

Ort

Organisation

Namn kontaktperson

Gatuadress

Postnr

Ort

Tel. arb. (dagtid)

Tel. bost. (kväll)