



Ansökan om tid i lokaler 2019-2020

| FÖRENINGSUPPGIFTER | |
|--|--------------------|
| Förening/org. | Org / personnummer |
| Adress | Postnummer |
| Kontaktman i detta ärende: (namn, telefon) | E-post |
| Telefon | |

Danssal/gymnastiksal:

| |
|--|
| |
|--|

| Veckodag | Tid | Veckor eller datum | Ej vecka | Verksamhet | Ansvarig ledare | Telefon |
|----------|-----|--------------------|----------|------------|-----------------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Kommentarer:

| |
|--|
| |
|--|