



Ansökan om tid i lokaler

År:

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

Danssal/gymnastiksal:

--

Veckodag	Tid	Veckor	Ej vecka	Verksamhet	Ansvarig ledare	Telefon

Kommentarer:

--