



SØKNAD OM LEIE AV KOMMUNALE IDRETTSANLEGG

SESONG / SKOLEÅR:

LAG / ORGANISASJON:.....

KONTAKTPERSON:.....

TELEFON: Epost:.....

ADRESSE:.....

DAG	ANLEGG / SKOLE PRIORITERT ØNSKE	TID / BEHOV PRIORITERT ØNSKE	ANNET
MANDAG	1.....	1.....	
	2.....	2.....	
	3.....	3.....	
TIRSDAG	1.....	1.....	
	2.....	2.....	
	3.....	3.....	
ONSDAG	1.....	1.....	
	2.....	2.....	
	3.....	3.....	
TORSDAG	1.....	1.....	
	2.....	2.....	
	3.....	3.....	
FREDAG	1.....	1.....	
	2.....	2.....	
	3.....	3.....	

TILLEGGSOPPLYSNINGER:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

STED/DATO:.....

SIGNATUR:.....