

ABONNEMANGSANSÖKAN

Lokal
Var vänlig skriv en ansökan för varje anläggning, OBS var god texta
Blanketten insändes till: Fritidskontoret, Box 6 295 21 Bromölla

Namn el organisation	
Gatuadress	
Postadress	
Tel bost	Tel arb
Personnummer	

UTHYRNINGSPERIOD vecka 36 - 22

Ange vilka/vilket datum Ni önskar!

Bokar datum fr o m.....

Bokar datum t o m.....

OBS!! Skriv här vilka datum du **EJ** vill boka (ex. 24/12).....
.....

ÖNSKAD TID

Veckodag	Klockan	Verksamhet	Beräknat antal deltagare	Utnyttjas av: ungdom, vuxna, etc.
Övriga önskemål				
Datum		Sökandes underskrift		