



## Ansökan om tid i lokaler

| 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:

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