



LIIKUNTASALIN KÄYTTÖVUOROHAKEMUS*

Anomme seuraavia käyttövuoroja lukuvuodeksi 202__ – 202__:

salin koko	harrastettava laji	viikon-päivä	klo	käyttäjärhmä	vuoron tyyppi	lisätietoja

*) Apua hakemuksen täyttämiseen, katso tarvittaessa erillinen hakuohje

Vastuuhenkilö:

Etunimi	Sukunimi
Matkapuhelin	Sähköposti
Lähiosoite	Postitoimipaikka
Laskutusosoite mikäli eri	

Varavastuuhenkilö:

Etunimi	Sukunimi
Matkapuhelin	Sähköposti
Lähiosoite	Postitoimipaikka
Laskutusosoite mikäli eri	

Seuran, järjestön tai yhteisön tiedot:

Yhteyshenkilön nimi	Matkapuhelin
Lähiosoite	Postitoimipaikka

Päiväys Puolangalla ____ . ____ 202__

Hakijoiden allekirjoitukset

Nimenselvennys	Nimenselvennys