



ANSÖKAN - IDROTTSANLÄGGNING/LOKAL

Besöksadress: Föreningservice, Skomakargatan 35

Tel: 0920-45 44 00 Fax: 0920-45 56 01

E-postadress: foreningservice@lulea.se

Anläggning/lokal

OBS! En ansökan per anläggning/lokal

Sökande

Namn, förening		Personnummer/Organisationsnummer	
Adress		Postnummer och postadress	
Kontaktperson	Telefon arbetet	Telefon bostad	Fax nr

Planerad aktivitet

<input type="checkbox"/> Ishockey	<input type="checkbox"/> Konståkn	<input type="checkbox"/> Friidrott	<input type="checkbox"/> Basket	<input type="checkbox"/> Badmint.	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Volleyb.	<input type="checkbox"/> Brotn.	<input type="checkbox"/> Inneban.
					Annan aktivitet			
<input type="checkbox"/> Gymnast.	<input type="checkbox"/> Handboll	<input type="checkbox"/> Fotboll	<input type="checkbox"/> Bordt.					
Antal pers. per aktivitet		Ungdomsverksamhet		Övrigt				
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						

Planerat arrangemang

Typ

Tidsperiod

Önskad tidsperiod (datum from - tom)	KOM IHÅG ATT EJ UTNYTTJAD TID DEBITERAS!
---------------------------------------	--

Önskemål om tid markeras med Dag och Tid nedan

Ungdomsverksamhet markeras även med U

Ex. Måndag 18.00-19.30 U, Tisdag 20.00-21.30 (etc)

Kl	Mån	Tis	Ons	Tor	Fre	Lör	Sön
07-08							
08-09							
09-10							
10-11							
11-12							
12-13							
13-14							
14-15							
15-16							
16-17							
17-18							
18-19							
19-20							
20-21							
21-22							
22-23							

Övriga upplysningar

--

Datum	Underskrift (Namn och personnummer tio siffror)
-------	---