



## 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	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.		Övrigt
Antal pers. per aktivitet	Ungdomsverksamhet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

### Planerat arrangemang

Typ

### Tidsperiod

Onskad tidsperiod (datum from - tom )

KOM IHÅG ATT EJ UTNYTTJAD TID DEBITERAS!

Tid markeras med X, ungdomsverksamhet markeras med XU i schemat nedan

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

### Övriga upplysningar

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum	Underskrift
-------	-------------