

DALSBRUKS MOTIONSHALL (BRUKSHALLEN)
Ansökningsblankett för uthyrning av inomhusutrymmen för idrott och motion

Sökande	Namn/Förening/Lag	Telefon
	Adress	E-post
Ansvarig övervakare	Namn	Telefon
		e-post
Önskar hyra	<input type="checkbox"/> Hela salen för ca _____ personer	___ ggr/vecka ___ timmar/gång
	<input type="checkbox"/> 2/3 delar för ca _____ personer	Önskemål om veckodagar:
	<input type="checkbox"/> 1/3 del för ca _____ personer	1. _____
	Ändamål _____	2. _____
	Salen används av:	3. _____
	<input type="checkbox"/> Barn under 16 år <input type="checkbox"/> Vuxna	
Hyresperiod:	Hyrestiden börjar den _____ och Slutar den _____	Om korttidsuthyrning, fyll noggrant i datum samt klockslag: Korttidsuthyrning från och med _____ kl. _____ till och med _____ kl. _____
Fakturerings- adress	Namn	Adress:
Underskrift:		
	Plats, datum	Underskrift

Blanketten inlämnas till fritidskansliet senast 22.6. Mera information om uthyrningen från Kimitoöns fritidschef Bosse Ahlgren tel. 0505 641193, e-post bosse.ahlgren@kimitoon.fi

TAALINTEHTAAN LIIKUNTAHALLI (RUUKINHALLI)
Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.

Hakija	Nimi/Seura/joukkue	Puhelin
	Osoite	S-posti
Vastuullinen valvoja	Nimi	Puhelin
		S-posti
Vuokratoivomus	<input type="checkbox"/> Koko sali n. _____ henkilöille <input type="checkbox"/> 2/3 osaa n. _____ henkilöille <input type="checkbox"/> 1/3 osaa n. _____ henkilöille Tarkoitus _____ Salia käyttää: <input type="checkbox"/> Lapset alle 16 v. <input type="checkbox"/> Aikuiset	_____ kertaa viikossa _____ tuntia/krt Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
	Vuokra-aika:	Jos on lyhyt vuokra-aika, täytä huolellisesti päivämäärä sekä kellonaikaa: Lyhyt vuokra-aika _____ klo. _____ alkaen _____ klo. _____ asti
Laskutusosoite	Nimi	Osoite:
Allekirjoitus:	Paikka, pvm	Allekirjoitus

Lomake jätetään vapaa-aikatoimistoon viimeistään 22.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren Vapaa-aikatoimenjohtaja Bosse Ahlgren puh. 0505 641193, s-posti bosse.ahlgren@kimitoon.fi

AMOSPARKENS GYMNASTIKSAL I KIMITO
Ansökningsblankett för uthyrning av inomhusutrymmen för idrott och motion

Sökande	Namn/Förening/Lag	Telefon
	Adress	E-post
Ansvarig övervakare	Namn	Telefon
		e-post
Önskar hyra	<input type="checkbox"/> Hela salen för ca _____ personer	___ ggr/vecka ___ timmar/gång
	Ändamål _____ Salen används av: <input type="checkbox"/> Barn under 16 år <input type="checkbox"/> Vuxna	Önskemål om veckodagar: 1. _____ 2. _____ 3. _____
Hyresperiod:	Hyrestiden börjar den _____ och Slutar den _____	Om korttidsuthyrning, fyll noggrant i datum samt klockslag: Korttidsuthyrning från och med _____ kl. _____ till och med _____ kl. _____
Fakturerings- adress	Namn	Adress:
Underskrift:		
	Plats, datum	Underskrift

Blanketten inlämnas till fritidskansliet senast 22.6. Mera information om uthyrningen från Kimitoöns fritidschef Bosse Ahlgren tel. 0505 641193, e-post bosse.ahlgren@kimitoon.fi

AMOSPUISTON LIIKUNTASALI KEMIÖSSÄ
Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.

Hakija	Nimi/Seura/joukkue	Puhelin
	Osoite	S-posti
Vastuullinen valvoja	Nimi	Puhelin
		S-posti
Vuokratoivomus	<input type="checkbox"/> Koko sali n. _____ henkilöille	_____ kertaa viikossa _____ tuntia/krt
	Tarkoitus _____ Salia käyttää: <input type="checkbox"/> Lapset alle 16 v. <input type="checkbox"/> Aikuiset	Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
Vuokra-aika:	Vuokraaika alkaa _____ ja päättyy _____.	Jos on lyhyt vuokra-aika, täytä huolellisesti päivämäärä sekä kellonaikaa: Lyhyt vuokra-aika _____ klo. _____ alkaen _____ klo. _____ asti
Laskutusosoite	Nimi	Osoite:
Allekirjoitus:	_____	_____
	Paikka, pvm	Allekirjoitus

Lomake jätetään vapaa-aikatoimistoon viimeistään 22.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren Vapaa-aikatoimenjohtaja Bosse Ahlgren puh. 0505 641193, s-posti bosse.ahlgren@kimitoon.fi

SKOLCENTRETS GYMNASIKSAL I KIMITO
Ansökningsblankett för uthyrning av inomhusutrymmen för idrott och motion

Sökande	Namn/Förening/Lag	Telefon
	Adress	E-post
Ansvarig övervakare	Namn	Telefon
		e-post
Önskar hyra	<input type="checkbox"/> Hela salen för ca _____ personer <input type="checkbox"/> 1/2 delar för ca _____ personer Ändamål _____ Salen används av: <input type="checkbox"/> Barn under 16 år <input type="checkbox"/> Vuxna	___ ggr/vecka ___ timmar/gång Önskemål om veckodagar: 1. _____ 2. _____ 3. _____
	Hyresperiod:	Om korttidsuthyrning, fyll noggrant i datum samt klockslag: Korttidsuthyrning från och med _____ kl. _____ till och med _____ kl. _____
Faktureringsadress	Namn	Adress:
Underskrift:	Plats, datum	Underskrift

Blanketten inlämnas till fritidskansliet senast 22.6. Mera information om uthyrningen från Kimitoöns fritidschef Bosse Ahlgren tel. 0505 641193, e-post bosse.ahlgren@kimitoon.fi

KOULUKESKUKSEN LIIKUNTASALI KEMIÖSSÄ
Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.

Hakija	Nimi/Seura/joukkue _____	Puhelin _____
	Osoite _____	S-posti _____
Vastuullinen valvoja	Nimi _____	Puhelin _____
		S-posti _____
Vuokratoivomus	<input type="checkbox"/> Koko sali n. _____ henkilöille	_____ kertaa viikossa _____ tuntia/krt
	<input type="checkbox"/> 1/2 osaa n. _____ henkilöille	Toivomus päivistä:
	Tarkoitus _____	1. _____
	Salia käyttää:	2. _____
	<input type="checkbox"/> Lapset alle 16 v. <input type="checkbox"/> Aikuiset	3. _____
Vuokra-aika:	Vuokraaika alkaa _____ ja päättyy _____.	Jos on lyhyt vuokra-aika, täytä huolellisesti päivämäärä sekä kellonaikaa:
		Lyhyt vuokra-aika _____ klo. _____ alkaen _____ klo. _____ asti
Laskutusosoite	Nimi _____ _____	Osoite: _____ _____
Allekirjoitus:	_____	_____
	Paikka, pvm	Allekirjoitus

Lomake jätetään vapaa-aikatoimistoon viimeistään 22.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren Vapaa-aikatoimenjohtaja Bosse Ahlgren puh. 0505 641193, s-posti bosse.ahlgren@kimitoon.fi