

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	☐ Hela salen för ca _____ personer ☐ 2/3 delar för ca _____ personer ☐ 1/3 del för ca _____ personer Ändamål _____ Salen används av: ☐ Barn under 16 år ☐ Vuxna	____ ggr/vecka ____ timmar/gång 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 19.6. Mera information om uthyrningen från Kimitoöns välfärdschef Bosse Ahlgren tel. 0505 641193, e-post bo-eric.ahlgren@kimitoon.fi

TAALINTEHTAAN LIIKUNTAHALLI (RUUKINHALLI)

Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.

Hakija	Nimi/Seura/joukkue	Puhelin
	Osoite	S-posti
Vastuullinen valvoja	Nimi	Puhelin
		S-posti
Vuokratoivomus	☐ Koko sali n. _____ henkilöille ☐ 2/3 osaa n. _____ henkilöille ☐ 1/3 osaa n. _____ henkilöille Tarkoitus _____ Salia käyttää: ☐ Lapset alle 16 v. ☐ Aikuiset	_____ kertaa viikossa _____ tuntia/krt Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
	Vuokra-aika: Vuokra-aika 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 19.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren hyvinvointijohtaja Bosse Ahlgren puh. 0505 641193, s-posti bo-eric.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	☐ Hela salen för ca _____ personer Ändamål _____ Salen används av: ☐ Barn under 16 år ☐ Vuxna	____ ggr/vecka ____ timmar/gång 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 19.6. Mera information om uthyrningen från Kimitoöns välfärdschef Bosse Ahlgren tel. 0505 641193, e-post bo-eric.ahlgren@kimitoon.fi

AMOSPUISTON LIIKUNTASALI KEMIÖSSÄ

Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.

Hakija	Nimi/Seura/joukkue	Puhelin
	Osoite	S-posti
Vastuullinen valvoja	Nimi	Puhelin
		S-posti
Vuokratoivomus	☐ Koko sali n. _____ henkilöille Tarkoitus _____ Salia käyttää: ☐ Lapset alle 16 v. ☐ Aikuiset	_____ kertaa viikossa _____ tuntia/krt Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
	Vuokra-aika:	Vuokra-aika 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 19.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren hyvinvointijohtaja Bosse Ahlgren puh. 0505 641193, s-posti bo-eric.ahlgren@kimitoon.fi

SKOLCENTRETS GYMNASIAL 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	☐ Hela salen för ca _____ personer ☐ 1/2 delar för ca _____ personer Ändamål _____ Salen används av: ☐ Barn under 16 år ☐ Vuxna	____ ggr/vecka ____ timmar/gång 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 19.6. Mera information om uthyrningen från Kimitoöns välfärdschef Bosse Ahlgren tel. 0505 641193, e-post bo-eric.ahlgren@kimitoon.fi

KOULUKESKUKSEN LIIKUNTASALI KEMIÖSSÄ

Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.

Hakija	Nimi/Seura/joukkue	Puhelin
	Osoite	S-posti
Vastuullinen valvoja	Nimi	Puhelin
		S-posti
Vuokratoivomus	☐ Koko sali n. _____ henkilöille ☐ 1/2 osaa n. _____ henkilöille Tarkoitus _____ Salia käyttää: ☐ Lapset alle 16 v. ☐ Aikuiset	_____ kertaa viikossa _____ tuntia/krt Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
	Vuokra-aika: Vuokra-aika 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 19.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren hyvinvointijohtaja Bosse Ahlgren puh. 0505 641193, s-posti bo-eric.ahlgren@kimitoon.fi