

SKOLCENTRETS 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 ☐ 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 välfärdskansliet senast 18.6. Mera information om uthyrningen från Kimitoöns välfärdschef Bosse Ahlgren tel. 0505 641193, e-post bo-eric.ahlgren@kimitoon.fi