

KIIKOISTEN KUNTA
 LIIKUNTATOIMI
 Kiikostentie 316, 38360 KIIKOINEN
 p. 040-5409778
 paula.lahdenniemi@kiikoinen.fi

KÄYTTÖVUOROHAKEMUS

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Paikka | | Tila: <input type="checkbox"/> liikuntasali <input type="checkbox"/> kuntosali <input type="checkbox"/> ampumatila (koko sali / ½ salia) |
| | | |
| Päivä | Klo | Käyttötarkoitus |
| Maanantai | | |
| Tiistai | | |
| Keskiviikko | | |
| Torstai | | |
| Perjantai | | |
| Lauantai | | |
| Sunnuntai | | |
| Hakija (seura/järjestö/yksityishenkilö) | | |
| Osoite | | |
| Käyttövuoron vastuuhenkilön nimi | | Käyttövuoron vastuuhenkilön sähköpostiosoite |
| Katuosoite | | Postiosoite ja -toimipaikka |
| Puh. (koti) | | Puh.. (työ) |
| Laskutusosoite (henkilön nimi/yksityisvuorot) | | |
| Katuosoite | | Postinumero ja -toimipaikka |
| <input type="checkbox"/> Syyskauden aloitus ja lopetus _____ <input type="checkbox"/> Kevätkauden aloitus ja lopetus _____ | | |
| Kiikoisissa / 20..... | | _____ allekirjoitus |

VUORON PERUUTTAMINEN

Käyttövuoron saaneille ilmoitetaan kirjallisesti. Mikäli myönnetty käyttövuoro ei sovi, tulee se pikaisesti peruuttaa.

Hakemus on jätettävä **18.6.2010** mennessä liikuntatoimeen os. Kiikostentie 316, 38360 Kiikoinen