

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 hyvinvointitoimistoon viimeistään 18.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren hyvinvointijohtaja Bosse Ahlgren puh. 0505 641193, s-posti bo-eric.ahlgren@kimitoon.fi