



Skola: _____ Lokal: _____

	Vecko- dag	Tid	Period, vecka fr o m - t o m	Utom veckor	Verksamhet	Boknings- nummer
1		-	-			
2		-	-			
3		-	-			
4		-	-			
5		-	-			

Sökande: _____ Kundnr: _____

Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____

Kontaktperson: _____ Tel arbete: _____ Tel bostad: _____

	Namn, ansvarig ledare	Tel arbete	Tel bostad
1		-	-
2		-	-
3		-	-
4		-	-
5		-	-

Övriga upplysningar: _____

	Namn på lag/grupp	Antal deltagare	Deltagarnas ålder		Namn på lag/grupp	Antal deltagare	Deltagarnas ålder
1				4			
2				5			
3				6			

Undertecknad godkänner härmed de på baksidan angivna villkoren

Ort och datum

Namnteckning firmatecknare

Namnförtydligande

Organisationsnummer