

Förening/kund:		org-/personnummer:	
c/o		
Adress:			
Postnummer:		Postort:	
Ansvarig ledare/kontaktp.:		Tel:	
E-post:		Mobil:	

Typ av verksamhet:	Ber. antal deltagare:	
	
.....	Entrebelagt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Termins-/långtidsbokning

Höstterminen 20.....f o m.....t o m.....
Vårterminen 20.....f o m.....t o m.....

Tillfällig bokning

Datum:

Följande tider önskas:

Lokal/anläggning	Veckodag	Klockan	Övrigt

Undertecknad förening/kund förbinder sig att erlægga fastställd hyra och att följa för verksamheten gällande bestämmelser. För personer under 18 år fordras målsmans underskrift

Ort och datum

Underskrift

.....

Bokning verifieras med skriftlig bokningsbekräftelse