

# ANSÖKAN OM TIDER I SKOLOR



KRISTINESTAD  
KRISTIINANKAUPUNKI

*\*Obligatorisk uppgift*

Förening / Företag / Organisation / Privatperson\*

FO-nummer / Reg. nummer

Lag / Grupp

Skola och utrymme\*

Boknings användningssyfte\*

Kristiinahallen	Veckodag*	Klockslag*
Plan A	Måndag	
Plan B	Tisdag	
Plan C	Onsdag	
	Torsdag	
	Fredag	
	Lördag	
	Söndag	

Endast Högstadiet, Tjock Skola, Härkmeri Skola ,  
Danssalen och Kristinahallen kan bokas på helger.

Datum\*

*Datum då  
bokningsperioden inleds  
och avslutas.*

Ansvarspersons uppgifter\*

Faktureringsuppgifter

Samma som ansvarsperson

Namn

Namn

Adress

Adress

Postnummer och -adress

Postnummer och -adress

E-postadress

E-postadress

Telefonnummer

Telefonnummer

Plats

Datum

Underskrift