

UIMAHALLIN ALLASTILA HARJOITUSVUOROJEN VARAUS KAUSILLE 2016 – 2017

HAKIJAN NIMI JA OSOITE: _____

LY-TUNNUS TAI HENKILÖTUNNUS: _____

LASKUTUSOSOITE (mikäli eri kuin hakijan osoite): _____

YHTEYSHENKILÖN (yht.henkilölle ilmoitetaan tilavarausmuutokset ja muut vuoroja koskevat ilmoitukset)

NIMI: _____

OSOITE: _____

PUHELINNRO: _____ SÄHKÖPOSTIOSOITE: _____

VIIKON- PÄIVÄ	MISTÄ - MIHIN KLO - KLO	TOIMINNAN LUONNE	ARVIO OSALLISTUJIEN MÄÄRÄSTÄ			VARATTAVA TILA					ALOITUS- JA LOPETUSPÄIVÄ- MÄÄRÄ	
			alle 29 v	29 v tai yli	erityis- liikunta *)	pikku- allas	iso allas	rata 1	rata 2	rata 3		rata 4

 *) Erityisliikunta – kuvaa ryhmän toimintaa (jatka tarvittaessa lomakkeen kääntöpuolelle):

