

KAUSTISEN KUNTA
Sivistystoimi
Kappelintie 13
69600 KAUSTINEN

URHEILUTALON SALIVUOROHAKEMUS

Palautus 15.8. mennessä

Hakija:

Yhteys henkilön nimi:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköpostiosoite:

Y-tunnus / henkilötunnus

Varattava tila:

Päivä ja kellonaika:

Käyttäjryhmä:

- Aikuiset
- Nuoret (16-18 -vuotiaat)
- Lapset (alle 16-vuotias, maksuton)

Ryhmänvetäjän nimi ja puhelinnumero

Varattava aika

- Syyskausi 26.8.-31.12.
- Kevätkausi 1.1.-30.4.

Muu aikataulu

Päivämäärä

Allekirjoitus ja nimenselvennys