

Aloituspäivä: _____

Päätöspäivä: _____

Sali käytettävissä ma-pe klo 17.00 – 21.00.

| Tila | Viikonpäivä, klo, ajanjakso | Käyttäjärühmä/käyttötarkoitus |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Waltterin koulun A-sali | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Tila | Viikonpäivä, klo, ajanjakso | Käyttäjärühmä/käyttötarkoitus |
|------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Repokangas | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Järjestö/seura _____

Vuoron vastuuhenkilö _____

Osoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Paikka, aika ja _____

allekirjoitus _____

Järjestön/seuran laskutusosoite:

Nimi: _____

Y-tunnus: _____

Osoite _____

Puhelin: _____

Sähköpostiosoite: _____

PALAUTUS VIIMEISTÄÄN 20.4.2020 MENNESSÄ liikuntatalo@varkaus.fi