



Skola: _____ Lokal: _____

	Datum	Tid	Verksamhet	Bokningsnummer
1		-		
2		-		
3		-		
4		-		
5		-		
6		-		

Sökande: _____ Kundnr: _____

Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____

Kontaktperson: _____ Tel arbete: _____ Tel bostad: _____

	Namn, ansvarig ledare	Tel arbete	Tel bostad
1		-	-
2		-	-
3		-	-
4		-	-
5		-	-
6		-	-

Övriga upplysningar: _____

Undertecknad godkänner härmed de på baksidan angivna villkoren

Ort och datum

Namnteckning firmatecknare

Namnförtydligande

Organisationsnummer