



VETELIN KUNTA SALIVUOROHAKEMUS LIIKUNTAKESKUKSEEN

Hakijataho

Nimi _____

Osoite _____

Puh. _____

1. Varattava tila

Päivä _____

Klo _____

Käyttäjärühmä

Ryhmänvetäjän nimi ja puh. _____

Varattava aika (merkitse ruksi tai kirjoita poikkeava aika)

Syyskausi (4.9. – 21.12.)

Kevätkausi (2.1. – 29.4.)

Poikkeava aikataulu _____

2. Varattava tila

Päivä _____

Klo _____

Käyttäjärühmä _____

Ryhmänvetäjän nimi ja puh. _____

Varattava aika (merkitse ruksi tai kirjoita poikkeava aika)

Syyskausi (4.9. – 21.12.)

Kevätkausi (2.1. – 29.4.)

Poikkeava aikataulu _____

3. Varattava tila

Päivä _____

Klo _____

Käyttäjärühmä _____

Ryhmänvetäjän nimi ja puh. _____

Varattava aika (merkitse ruksi tai kirjoita poikkeava aika)

Syyskausi (4.9. – 21.12.)

Kevätkausi (2.1. – 29.4.)

Poikkeava aikataulu _____

Pvm _____

Allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____

Palauta hakemus 23.8. mennessä osoitteella

Vetelin kunta
Vapaa-aikatoimi
Kivihyypäntie 1
69700 VETELI