



ANSÖKAN OM TRÄNINGSTID

Period/Säsong _____

Anläggning/lokal _____

e-post: alefritid@ale.se

tel: 0303-330 022

Förening:	
C/o	
Utdelningsadress	
Postnummer och ortsnamn	

Sökta träningsstider

Verksamhet/ Aktivitet	Ungdom 0-20	Vuxna	Veckodag	Tid Kl	Från vecka	Till vecka
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Ledare, namn	Mobil	Tfn dagtid	Tfn kvällstid
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Övriga upplysningar

Datum:	Namn:
	Telefon