ÄLVSBYNS KOMMUN

Kultur och fritid

År :_____

Ansökan om halltider

Förening _____

Kontaktperson _____

Adress _____

Postnr, Ort _____ Telefon _____

Önskad veckodag	Önskad Tid	Önskad lokal	Gruppnamn	Åldersgrupp	Ca. Antal

Ordenarie träningar kan ställas in p.g.a. kommunens egen verksamhet eller cuper.
Ansökan ska vara inlämnad senast 15 april.

Älvsbyns Kommun
Kultur och Fritid
942 85 Älvsbyn