ANVÄNDARREDOVISNING IDROTTSPLANER OCH UTRYMMEN

Förening / grupp: _____ Telefon: _____
Kontaktperson: _____
Adress: _____ E-post: _____
Postnr: _____

Faktureringsadress: _____

Veckodag	Datum	Typ av verksamhet lag / grupp / gren etc. **J**unior eller **S**enior	Kl. * typ: 16.30 – 17.30	Match	Träning	½ -plan eller 1/1	**N**atur- gräs eller **K**onstgräs	Friidrott prestations- platser + gräsplan	Omklädnings- utrymme i Holm fritidsgård
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐
			-	☐	☐			☐	☐

_____ datum _____/_____ 20____
Namnunderskrift

Redovisningen inlämnas direkt efter redovisningsperioden till madeleine.englund-svenlin@larsmo.fi eller Larsmo kommun, Norra Larsmovägen 30, 68570 Larsmo.