

ANVÄNDARREDOVISNING IDROTTSPLANER OCH UTRYMMEN



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

Veckodag	Datum	Typ av verksamhet lag / grupp / gren etc. Junior eller Senior	Kl. * typ: 16.30 – 17.30	Match	Träning	½ -plan eller 1/1	Natur- gräs eller Konstgräs	Fräidrott 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 Larsovägen 30, 68570 Larsmo.