

- \* Karihaaran koulun liikuntasali
- \* Syväkankaan koulun liikuntasali
- \* Sauvosaaren koulun liikuntasali
- \* Kivikon koulun liikuntasali

HAKIJAN TIEDOT	Seuran/hakijan nimi		
	Osoite ja postinumero		
	Sähköposti		
	Puhelin	Y-tunnus	Hetu (yksityishenkilö)
LASKUTUSTIEDOT	Seuran/hakijan nimi		
	Osoite ja postinumero		
	Sähköposti		
	Puhelin	Y-tunnus	Hetu (yksityishenkilö)

Tila	Päivä	Klo	
Harjoitusvuoron käyttöaika  ___/___ 2___ - ___/___ 2___	Laji		
	Käyttäjryhmät <input type="checkbox"/> alle 18 v <input type="checkbox"/> naiset <input type="checkbox"/> miehet <input type="checkbox"/> yli 18 v	Joukkue	
	Vastaavan henkilön nimi		
	Vastaavan henkilön osoite ja postinumero		
	Puhelin	Puhelin	Telekopio
	Tila	Päivä	Klo
Harjoitusvuoron käyttöaika  ___/___ 2___ - ___/___ 2___	Laji		
	Käyttäjryhmät <input type="checkbox"/> alle 18 v <input type="checkbox"/> naiset <input type="checkbox"/> miehet <input type="checkbox"/> yli 18 v	Joukkue	
	Vastaavan henkilön nimi		
	Vastaavan henkilön osoite ja postinumero		
	Puhelin	Puhelin	Telekopio
	Tila	Päivä	Klo
Harjoitusvuoron käyttöaika  ___/___ 2___ - ___/___ 2___	Laji		
	Käyttäjryhmät <input type="checkbox"/> alle 18 v <input type="checkbox"/> naiset <input type="checkbox"/> miehet <input type="checkbox"/> yli 18 v	Joukkue	
	Vastaavan henkilön nimi		
	Vastaavan henkilön osoite ja postinumero		
	Puhelin	Puhelin	Telekopio

Vuorot on haettava salikohtaisesti omalla hakemuksella.

ALLEKIRJOITUS	Pvm
	Allekirjoitus ja nimenselvennys