



Period 1, v 34–44 <input type="checkbox"/> Startvecka	Period 2, v 45–51 <input type="checkbox"/> Startvecka	Period 3, v 1–10 <input type="checkbox"/> Startvecka	Period 4, v 11–22 <input type="checkbox"/> Startvecka
--	--	---	--

Förening/organisation/företag/privatperson

Namn	
Adress	Postadress
E-postadress	

Önskemål om anläggning och tid

Anläggning	Vecko- dag	Klockslag	Ålder delt/lag	Beräknat antal delt	Typ av verksamhet	Ansvarig ledare	Telefonnummer

Övrigt

Alternativa dagar/tider/lokaler, om särskilda skäl finns för bokningen etc.

Underskrift

Ort och datum	Namnförtydligande	Telefonnummer
Underskrift		

Mer information hittar du på krokom.se

Blanketten skickas till

Krokoms kommun
Fritid
835 80 Krokoms