LIIKUNTATILOJEN KÄYTÖN SEURANTA

KÄYTTÄJÄN täydellinen nimi (seura, laitos, jne.)			Vastuuhenkilön nimi, osoite ja puhelinnumero (työ ja koti)
Y-tunnus			Vastuuhenkilön sähköpostiosoite:
Tilan nimi:	montako osaa salista	**Kuukausi:**	**Maksaja ja laskutusosoite** (jos ei sama kuin vastuuhenkiö)

OLEMME KÄYTTÄNEET LIIKUNTATILOJA SEURAAVASTI

PVM	KLO	OSALLISTUJA MÄÄRÄ	KÄYTTÖTARKOITUS **Montako osaa salista?** (ryhmä, liikuntalaji, tms.) **ja IKÄHAARUKKA montako % alle 18 v**

PALAUTUS syyskaudelta 5.1. ja kevätkaudelta 5.6. mennessä VATTITOIMISTOON Laukaan kunta, Vapaa-aikatoimi, PL 6, 41341 Laukaa

Tai sähköpostiin anitta.viinikangas (at) laukaa.fi

HUOM! Kesäkäyttö vuorojen seuranta palautus vuorojen päätyttyä myös ulkokenttävuorot!

Päiväys ja allekirjoitus _____