



DALSBRUKS MOTIONSHALL (BRUKSHALLEN)

Ansökningsblankett för uthyrning av inomhusutrymmen för idrott och motion

Sökande	Namn/Förening/Lag _____	Telefon _____
	Adress _____	E-post _____
Ansvarig övervakare	Namn _____	Telefon _____
		e-post _____
Önskar hyra	<input type="checkbox"/> Hela salen för ca _____ personer	_____ ggr/timmar per vecka
	<input type="checkbox"/> 2/3 delar för ca _____ personer	Önskemål om veckodagar:
	<input type="checkbox"/> 1/3 del för ca _____ personer	1. _____
	Ändamål _____	2. _____
	Salen används av:	3. _____
	<input type="checkbox"/> Barn under 15 år <input type="checkbox"/> Vuxna	
Hyresperiod:	Hyrestiden börjar den _____ och	Om korttidsuthyrning, fyll noggrant i datum samt klockslag:
	Slutar den _____	Korttidsuthyrning från och med _____ kl. _____ till och med _____ kl. _____
Faktureringsadress	Namn _____	Adress: _____

Underskrift:	_____	_____
	Plats, datum	Underskrift

Blanketten inlämnas till servicepunkterna i D:fjärd, Kimitoön eller Västanfjärd senast 17.6.
Mera information om uthyrningen från Kimitoöns fritidschef Bosse Ahlgren tel. 02-4260211



TAALINTEHTAAN LIIKUNTAHALLI (RUUKKIHALLI)

Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.

Hakija	Nimi/Seura/joukkue _____ Osoite _____	Puhelin _____ S-posti _____
Vastuullinen valvoja	Nimi _____	Puhelin _____ S-posti _____
Vuokratoivomus	<input type="checkbox"/> Koko sali n. _____ henkilöille <input type="checkbox"/> 2/3 osaa n. _____ henkilöille <input type="checkbox"/> 1/3 osaa n. _____ henkilöille Tarkoitus _____ Salia käyttää: <input type="checkbox"/> Lapset alle 15 v. <input type="checkbox"/> Aikuiset	_____ kertaa/tuntia viikossa Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
Vuokra-aika:	Vuokraaika alkaa _____ ja päättyy _____.	Jos on lyhyt vuokra-aika, täytä huolellisesti päivämäärä sekä kellonaikaa: Lyhyt vuokra-aika _____ klo. _____ alkaen _____ klo. _____ asti
Laskutusosoite	Nimi _____ _____	Osoite: _____ _____
Allekirjoitus:	_____ Paikka, pvm	_____ Allekirjoitus

Lomake jätetään Dragsfjärdin, Kemiön tai Västanfjärdin palvelupisteisiin viimeistään 17.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren Vapaa-aikatoimenjohtaja Bosse Ahlgren puh. 02-4260211



KIMITOÖN
KEMIÖNSAARI

AMOSPARKENS GYMNASTIKSAL I KIMITO

Ansökningsblankett för uthyrning av inomhusutrymmen för idrott och motion

Sökande	Namn/Förening/Lag _____	Telefon _____
	Adress _____	E-post _____
Ansvarig övervakare	Namn _____	Telefon _____
		e-post _____
Önskar hyra	<input type="checkbox"/> Hela salen för ca _____ personer	_____ ggr/timmar per vecka
	Ändamål _____ Salen används av: <input type="checkbox"/> Barn under 15 år <input type="checkbox"/> Vuxna	Önskemål om veckodagar: 1. _____ 2. _____ 3. _____
Hyresperiod:	Hyrestiden börjar den _____ och	Om korttidsuthyrning, fyll noggrant i datum samt klockslag:
	Slutar den _____	Korttidsuthyrning från och med _____ kl. _____ till och med _____ kl. _____
Fakturerings-adress	Namn _____	Adress: _____

Underskrift:	_____	_____
	Plats, datum	Underskrift

Blanketten inlämnas till servicepunkterna i D:fjärd, Kimito eller Västanfjärd senast 17.6.
Mera information om uthyrningen från Kimitoöns fritidschef Bosse Ahlgren tel. 02-4260211



KIMITOÖN
KEMIÖNSAARI

AMOSPUISTON LIIKUNTAHALLI KEMIÖSSÄ

Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.

Hakija	Nimi/Seura/joukkue _____ Osoite _____	Puhelin _____ S-posti _____
Vastuullinen valvoja	Nimi _____	Puhelin _____ S-posti _____
Vuokratoivomus	<input type="checkbox"/> Koko sali n. _____ henkilöille Tarkoitus _____ Salia käyttää: <input type="checkbox"/> Lapset alle 15 v. <input type="checkbox"/> Aikuiset	_____ kertaa/tuntia viikossa Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
Vuokra-aika:	Vuokraaika alkaa _____ ja päättyy _____.	Jos on lyhyt vuokra-aika, täytä huolellisesti päivämäärä sekä kellonaikaa: Lyhyt vuokra-aika _____ klo. _____ alkaen _____ klo. _____ asti
Laskutusosoite	Nimi _____ _____	Osoite: _____ _____ _____
Allekirjoitus:	_____ Paikka, pvm	_____ Allekirjoitus

Lomake jätetään Dragsfjärdin, Kemiön tai Västanfjärdin palvelupisteisiin viimeistään 17.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren Vapaa-aikatoimenjohtaja Bosse Ahlgren puh. 02-4260211



KIMITOÖN
KEMIÖNSAARI

SKOLCENTRETS GYMNASIKSAL I KIMITO

Ansökningsblankett för uthyrning av inomhusutrymmen för idrott och motion

Sökande	Namn/Förening/Lag _____	Telefon _____
	Adress _____	E-post _____
Ansvarig övervakare	Namn _____	Telefon _____
		e-post _____
Önskar hyra	<input type="checkbox"/> Hela salen för ca _____ personer <input type="checkbox"/> 1/2 delar för ca _____ personer Ändamål _____ Salen används av: <input type="checkbox"/> Barn under 15 år <input type="checkbox"/> Vuxna	_____ ggr/timmar per vecka Önskemål om veckodagar: 1. _____ 2. _____ 3. _____
Hyresperiod:	Hyrestiden börjar den _____ och Slutar den _____	Om korttidsuthyrning, fyll noggrant i datum samt klockslag: Korttidsuthyrning från och med _____ kl. _____ till och med _____ kl. _____
Fakturerings- adress	Namn _____	Adress: _____ _____
Underskrift:	_____ Plats, datum	_____ Underskrift

Blanketten inlämnas till servicepunkterna i D:fjärd, Kimito eller Västanfjärd senast 17.6.

Mera information om uthyrningen från Kimitoöns fritidschef Bosse Ahlgren tel. 02-4260211



KIMITOÖN
KEMIÖNSAARI

KOULUKESKUKSEN LIIKUNTAHALLI KEMIÖSSÄ

Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.

Hakija	Nimi/Seura/joukkue _____ Osoite _____	Puhelin _____ S-posti _____
Vastuullinen valvoja	Nimi _____	Puhelin _____ S-posti _____
Vuokratoivomus	<input type="checkbox"/> Koko sali n. _____ henkilöille <input type="checkbox"/> 1/2 osaa n. _____ henkilöille Tarkoitus _____ Salia käyttää: <input type="checkbox"/> Lapset alle 16 v. <input type="checkbox"/> Aikuiset	_____ kertaa/tuntia viikossa Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
Vuokra-aika:	Vuokraaika alkaa _____ ja päättyy _____.	Jos on lyhyt vuokra-aika, täytä huolellisesti päivämäärä sekä kellonaikaa: Lyhyt vuokra-aika _____ klo. _____ alkaen _____ klo. _____ asti
Laskutusosoite	Nimi _____ _____	Osoite: _____ _____
Allekirjoitus:	_____ Paikka, pvm	_____ Allekirjoitus

Lomake jätetään Dragsfjärdin, Kemiön tai Västanfjärdin palvelupisteisiin viimeistään 17.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren Vapaa-aikatoimenjohtaja Bosse Ahlgren puh. 02-4260211