Ansøgning om benyttelse af lokaler

FAABORG-MIDTFYN
KOMMUNE

Ansøgers navn (forening, klub)	e-mail:
Kontaktperson, navn, adresse, tlf. nr., e-mail:	Bemærkning

Sted (skole, institution, m.v.)	Dato og underskrift

	Ugedag (sæt X)							Periode		Tidsrum		
Lokale	ma.	ti.	on.	to.	fr.	lø.	sø.	Startdato	Slutdato	Fra kl.	Til. kl.	Aktivitet