

Symjehall

Vekedag	Kl.*	Basseng			Namn lag/gr.	Tal deltakarar
		Barne-basseng	Stort basseng	Stupe-basseng		
Måndag	1800-1930				Sel/ Delfin	Tal u/18 år: 12 stk. Tal o/18 år: 0 stk.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tal u/18 år: Tal o/18 år:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tal u/18 år: Tal o/18 år:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tal u/18 år: Tal o/18 år:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tal u/18 år: Tal o/18 år:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tal u/18 år: Tal o/18 år:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tal u/18 år: Tal o/18 år:

* Klokkeslett gjeld berre for heile og halve timar

Kommentar

Fakturamottakar

Namn på idrettslag / organisasjon		Org. Nr.
Adresse		Post nr./Poststad
Telefon	E-post	
Faktura vert sendt som EHF eller via e-post		

Underskrift

Stad / Dato	Underskrift
-------------	-------------

Søknadsfrist: 1. Mai

Send inn søknaden til tor.emil.foslid@sunnfjord.kommune.no