

# Søknad om leie i kommunale idretts- og svømmehaller

## Søknad om leie av skolerom

Sesong/ Skoleår	20 / 20
--------------------	---------

Søkeren						
Lag/gruppe/enkeltperson	søker om treningstid i					
Gymsal	Skytehall	Svømmehall	Idrettshall	Ishall	Klasserom	Hallens/skolens navn
Leders navn	Telefon privat		Telefon arbeid			

Leiealternativ			
Hel (1/1 hall)	Trekvart (3/4 hall)	Halv (1/2 hall)	Kvart (1/4 hall)

Vi ønsker primært trening i timer som er merket med X								
Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Kl.	Lørdag	Søndag
16.00 til 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08.00 til 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.00 til 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09.00 til 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.00 til 19.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.00 til 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.00 til 20.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.00 til 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.00 til 21.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.00 til 13.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.00 til 22.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.00 til 14.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antall lag	Aldersgrupper	Oppstartdato	Sluttdato
------------	---------------	--------------	-----------

Vi vil så langt det er mulig forsøke å etterkomme ønskene. Det kan imidlertid hende at dere blir tildelt andre tider enn det dere har krysset av for. Dersom det er dager eller tidspunkt som det vil være umulig å tilpasse seg, vennligst oppgi dette i kommentarfeltet under.

Kommentarer

Underskrift		
Sted	Dato	Underskrift

Svar sendes til		
Navn	Telefon privat	Telefon arbeid
Adresse	Postnr.	Poststed