

ANSÖKAN av bokningar inomhushallar

Lag: Höganäs BK

Komplett ifylld och undertecknad ansökan skickas till anne.petersson@outlook.com

*Alla uppgifter ska anges för de bokningar ni önskar.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Exempel:*A-hallen**Tisdagar kl. 15.00-20.00**F 10 25 st.* | Start- och slutdatum Ex:18-09-01 t.o.m. 19-04-15 | Icke datum: v. 44, v 51-52, v1 | Ange ansvarig ledare samt mobilnummer |
| LokalDag + tidLag/åldersklass, ca antal |  |  |  |
| LokalDag + tidLag/åldersklass, ca antal |  |  |  |
| LokalDag + tidLag/åldersklass, ca antal |  |  |  |
| LokalDag + tidLag/åldersklass, ca antal |  |  |  |