



ANSÖKAN OM MATCHTIDER I INOMHUSHALLARNA

_____ önskar följande dagar och tider för matcharrangemang
(Föreningens namn)

<u>Datum</u>	<u>Idrottsgren</u>	<u>Lokal</u>	<u>Klockslag</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Vid angivelse av klockslag **måste** alltid tid räknas in för förberedelser och efterarbete i samband med match/arrangemang.

OBS!

I Sporthallen är lördagar från kl 09.00 t o m söndagar reserverade för seriematcher. **Viktigt att Ni anger om Ni önskar disponera cafeterian i anslutning till arrangemanget.**

I Kvidingehallen är lördagar från kl 13.00 reserverade för seriematcher.

ANNAN DAG KAN ENDAST ANVISAS OM STARKA SKÄL FÖRELIGGER

Ansvarig ledare för arrangemanget: _____

Telefon: _____ E-postadress: _____

Uppgiftslämnarens namn: _____

Telefon: _____ E-postadress: _____

*** SISTA ANSÖKNINGSDAG FÖR HÖST- / VÅRPERIOD: 10 AUGUSTI**

Ansökan skickas till Åstorps kommun, Kultur och fritid, 265 80 ÅSTORP, eller e-post kof@astorp.se