

**ANSÖKAN**  
**Tid vid idrottsanläggning för**  
**arrangemang**

**Arrangör**

Föreningens namn		Medarrangör		
Utdelningsadress			Telefon	Telefax
Postnr	Ort	E-post		
Kontaktperson i detta ärende		Person-/organisationsnr	Tel dagtid	Mobil

**Arrangemang**

Arrangemangets namn		Datum	Börjar kl	Slutar kl	
Gren		Division	Entreavgift	Aldersgrupp	
Beskrivning av arrangemanget					
Önskemål om anläggning			Kvinnor, beräknat antal	Män, beräknat antal	
Del av anläggning				Beräknat publikantal	
Förarbeten i anl fr o m datum	Förarbeten börjar kl	Förarbeten slutar kl	Eftarbeten i anl datum	Efterarbeten börjar kl	Efterarbeten slutar kl

**Alternativ**

Alternativ lokal	Alternativt datum	Fr o m kl	To m kl
------------------	-------------------	-----------	---------

**Övriga önskemål**

Övrigt (specialutrustning, ljud, bord, stolar)