

Apiankatu 7  
37600 VALKEAKOSKI  
Puh. 040 335 6801  
liikunta@vlk.fi

\_\_\_\_\_

Päivämäärä

**HAKIJA**

\_\_\_\_\_

Seuran tai yhteisön nimi

**YHTEYSHENKILÖ**

\_\_\_\_\_

Yhteyshenkilön nimi

\_\_\_\_\_

Yhteyshenkilön osoite

\_\_\_\_\_

Yhteyshenkilön puhelinnumero ja sähköpostiosoite

**ANOTTU KOHDE**

	Liikuntapaikka	Aikavälille	Päivä	Klo
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____

**KÄYTTÖTARKOITUS JA PERUSTELUT**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEKIRJOITUS**

\_\_\_\_\_

Hakijan valtuutettu nimenkirjoittaja

PALAUTUS LIIKUNTATOIMISTOON