

**DALSBRUKS MOTIONSHALL (BRUKSHALLEN)**
**Ansökningsblankett för uthyrning av inomhusutrymmen för idrott och motion**

<b>Sökande</b>	<b>Namn/Förening/Lag</b>	<b>Telefon</b>
	<b>Adress</b>	<b>E-post</b>
<b>Ansvarig övervakare</b>	<b>Namn</b>	<b>Telefon</b>
		<b>e-post</b>
<b>Önskar hyra</b>	<input type="checkbox"/> Hela salen för ca _____ personer <input type="checkbox"/> 2/3 delar för ca _____ personer <input type="checkbox"/> 1/3 del för ca _____ personer Ändamål _____ Salen används av: <input type="checkbox"/> Barn under 16 år <input type="checkbox"/> Vuxna	___ ggr/vecka ___ timmar/gång Önskemål om veckodagar: 1. _____ 2. _____ 3. _____
	<b>Hyresperiod:</b>	Om korttidsuthyrning, fyll noggrant i datum samt klockslag: Korttidsuthyrning från och med _____ kl. _____ till och med _____ kl. _____
<b>Faktureringsadress</b>	<b>Namn</b>	<b>Adress:</b>
<b>Underskrift:</b>		
	<b>Plats, datum</b>	<b>Underskrift</b>

Blanketten inlämnas till fritidskansliet senast 21.6. Mera information om uthyrningen från Kimitoöns välfärdschef Bosse Ahlgren tel. 0505 641193, e-post [bosse.ahlgren@kimitoon.fi](mailto:bosse.ahlgren@kimitoon.fi)

**TAALINTEHTAAN LIIKUNTAHALLI (RUUKINHALLI)**
**Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.**

<b>Hakija</b>	<b>Nimi/Seura/joukkue</b>	<b>Puhelin</b>
	<b>Osoite</b>	<b>S-posti</b>
<b>Vastuullinen valvoja</b>	<b>Nimi</b>	<b>Puhelin</b>
		<b>S-posti</b>
<b>Vuokratoivomus</b>	<input type="checkbox"/> Koko sali n. _____ henkilöille <input type="checkbox"/> 2/3 osaa n. _____ henkilöille <input type="checkbox"/> 1/3 osaa n. _____ henkilöille Tarkoitus _____ Salia käyttää: <input type="checkbox"/> Lapset alle 16 v. <input type="checkbox"/> Aikuiset	_____ kertaa viikossa _____ tuntia/krt Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
	<b>Vuokra-aika:</b>	Jos on lyhyt vuokra-aika, täytä huolellisesti päivämäärä sekä kellonaikaa: Lyhyt vuokra-aika _____ klo. _____ alkaen _____ klo. _____ asti
<b>Laskutusosoite</b>	<b>Nimi</b>	<b>Osoite:</b>
<b>Allekirjoitus:</b>	<b>Paikka, pvm</b>	<b>Allekirjoitus</b>

Lomake jätetään vapaa-aikatoimistoon viimeistään 21.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren hyvinvointijohtaja Bosse Ahlgren puh. 0505 641193, s-posti [bosse.ahlgren@kimitoon.fi](mailto:bosse.ahlgren@kimitoon.fi)

**AMOSPARKENS GYMNASTIKSAL I KIMITO**
**Ansökningsblankett för uthyrning av inomhusutrymmen för idrott och motion**

<b>Sökande</b>	<b>Namn/Förening/Lag</b>	<b>Telefon</b>
	<b>Adress</b>	<b>E-post</b>
<b>Ansvarig övervakare</b>	<b>Namn</b>	<b>Telefon</b>
		<b>e-post</b>
<b>Önskar hyra</b>	<input type="checkbox"/> Hela salen för ca _____ personer  Ändamål _____  Salen används av: <input type="checkbox"/> Barn under 16 år <input type="checkbox"/> Vuxna	___ ggr/vecka ___ timmar/gång  Önskemål om veckodagar: 1. _____ 2. _____ 3. _____
<b>Hyresperiod:</b>	Hyrestiden börjar den _____ och  Slutar den _____	Om korttidsuthyrning, fyll noggrant i datum samt klockslag:  Korttidsuthyrning från och med _____ kl. _____ till och med _____ kl. _____
<b>Faktureringsadress</b>	<b>Namn</b>	<b>Adress:</b>
<b>Underskrift:</b>		
	<b>Plats, datum</b>	<b>Underskrift</b>

Blanketten inlämnas till fritidskansliet senast 21.6. Mera information om uthyrningen från Kimitoöns välfärdschef Bosse Ahlgren tel. 0505 641193, e-post [bosse.ahlgren@kimitoon.fi](mailto:bosse.ahlgren@kimitoon.fi)

**AMOSPUISTON LIIKUNTASALI KEMIÖSSÄ**
**Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.**

<b>Hakija</b>	<b>Nimi/Seura/joukkue</b>	<b>Puhelin</b>
	<b>Osoite</b>	<b>S-posti</b>
<b>Vastuullinen valvoja</b>	<b>Nimi</b>	<b>Puhelin</b>
		<b>S-posti</b>
<b>Vuokratoivomus</b>	<input type="checkbox"/> Koko sali n. _____ henkilöille	____ kertaa viikossa ____ tuntia/krt
	Tarkoitus _____ Salia käyttää: <input type="checkbox"/> Lapset alle 16 v. <input type="checkbox"/> Aikuiset	Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
<b>Vuokra-aika:</b>	Vuokraaika alkaa _____ ja päättyy _____.	Jos on lyhyt vuokra-aika, täytä huolellisesti päivämäärä sekä kellonaikaa:  Lyhyt vuokra-aika ____ klo. ____ alkaen ____ klo. ____ asti
<b>Laskutusosoite</b>	<b>Nimi</b>	<b>Osoite:</b>
<b>Allekirjoitus:</b>		
	<b>Paikka, pvm</b>	<b>Allekirjoitus</b>

Lomake jätetään vapaa-aikatoimistoon viimeistään 21.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren hyvinvointijohtaja Bosse Ahlgren puh. 0505 641193, s-posti [bosse.ahlgren@kimitoon.fi](mailto:bosse.ahlgren@kimitoon.fi)

**SKOLCENTRETS GYMNASIKSAL I KIMITO**
**Ansökningsblankett för uthyrning av inomhusutrymmen för idrott och motion**

<b>Sökande</b>	<b>Namn/Förening/Lag</b>	<b>Telefon</b>
	<b>Adress</b>	<b>E-post</b>
<b>Ansvarig övervakare</b>	<b>Namn</b>	<b>Telefon</b>
		<b>e-post</b>
<b>Önskar hyra</b>	<input type="checkbox"/> Hela salen för ca _____ personer <input type="checkbox"/> 1/2 delar för ca _____ personer  Ändamål _____  Salen används av:  <input type="checkbox"/> Barn under 16 år <input type="checkbox"/> Vuxna	___ ggr/vecka ___ timmar/gång  Önskemål om veckodagar: 1. _____ 2. _____ 3. _____
	<b>Hyresperiod:</b>	Om korttidsuthyrning, fyll noggrant i datum samt klockslag:  Korttidsuthyrning från och med _____ kl. _____ till och med _____ kl. _____
<b>Faktureringsadress</b>	<b>Namn</b>	<b>Adress:</b>
<b>Underskrift:</b>	<b>Plats, datum</b>	<b>Underskrift</b>

Blanketten inlämnas till fritidskansliet senast 21.6. Mera information om uthyrningen från Kimitoöns välfärdsschef Bosse Ahlgren tel. 0505 641193, e-post [bosse.ahlgren@kimitoon.fi](mailto:bosse.ahlgren@kimitoon.fi)



***KOULUKESKUKSEN LIKUNTASALI KEMIÖSSÄ***

**Hakemuslomake sisäliikuntatilojen vuokraamiseen.**

<b>Hakija</b>	<b>Nimi/Seura/joukkue</b> _____	<b>Puhelin</b> _____
	<b>Osoite</b> _____	<b>S-posti</b> _____
<b>Vastuullinen valvoja</b>	<b>Nimi</b> _____	<b>Puhelin</b> _____
		<b>S-posti</b> _____
<b>Vuokratoivomus</b>	<input type="checkbox"/> Koko sali n. _____ henkilöille	_____ kertaa viikossa _____ tuntia/krt
	<input type="checkbox"/> 1/2 osaa n. _____ henkilöille	Toivomus päivistä: 1. _____ 2. _____ 3. _____
	Tarkoitus _____	
	Salia käyttää: <input type="checkbox"/> Lapset alle 16 v. <input type="checkbox"/> Aikuiset	
<b>Vuokra-aika:</b>	Vuokraaika alkaa _____ ja päättyy _____.	Jos on lyhyt vuokra-aika, täytä huolellisesti päivämäärä sekä kellonaikaa:  Lyhyt vuokra-aika _____ klo. _____ alkaen _____ klo. _____ asti
<b>Laskutusosoite</b>	<b>Nimi</b> _____ _____	<b>Osoite:</b> _____ _____
<b>Allekirjoitus:</b>	_____	_____
	<b>Paikka, pvm</b>	<b>Allekirjoitus</b>

Lomake jätetään vapaa-aikatoimistoon viimeistään 21.6. Lisää tietoa liikuntasalien vuokraamisesta antaa Kemiönsaaren hyvinvointijohtaja Bosse Ahlgren puh. 0505 641193, s-posti [bosse.ahlgren@kimitoon.fi](mailto:bosse.ahlgren@kimitoon.fi)