



TAIPALSAARI

Hakija/Seura:	
Jaosto:	Toiminta on ohjattua junioritoimintaa: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Käyttövuo­rosta vastaava henkilö ja Laskutusosoite	
Nimi:	Nimi:
Henkilötunnus/Y-tunnus (pakollinen laskutusta varten):	Henkilötunnus/Y-tunnus (pakollinen laskutusta varten):
Osoite:	Osoite:
Puhelin:	Puhelin:
Sähköposti:	Sähköposti:

Käyttötarkoitus:

Haettava Sali:	Vaihtoehto 1	Vaihtoehto 2
Kirkonkylä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saimaanharju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vehkataipale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Väinölä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Viikonpäivä ja kellonaika	Vaihtoehto 1	Vaihtoehto 2
Maanantai klo:		
Tiistai klo:		
Keskiviikko klo:		
Torstai klo:		
Perjantai klo:		
Lauantai klo:		
Sunnuntai klo:		
Käyttövuo­ron alkamis- ja päätymispäivämäärä toiveemme:		

Päätös: Myönnän hakijalle salivuoron/salivuoroja seuraavasti

Sali: _____ Päivä: _____ Klo: _____ Alkaen: _____, _____ asti

Sali: _____ Päivä: _____ Klo: _____ Alkaen: _____, _____ asti

Taipalsaarella ____/____ 20____

Hyvinvointiluotsi