



Bokningsenheten
IDROTTSFÖRVALTNINGEN

T F N : 5 0 8 2 7 5 1 0
F A X : 5 0 8 2 7 5 5 5
E - P O S T : bokningen@idrott.stockholm.se

Arrangemangs- ansökan

Föreningens namn:

Kundnummer:.....

Kontaktperson för denna ansökan:.....

Utdelningsadress:

Postnr: Postadress:.....

Telefonnummer:

E-postadress:

Önskad anläggning:

.....

Datum och tid:

.....

Lokalen önskas för följande aktivitet:

Namn på arrangemanget:

.....

	Ja	Nej	Antal
Vuxenarr.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pojkar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flickor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sanktion från respektive forbund

Entré

Beräknat antal åskådare

Ja	Nej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	

Övrig information:

.....

.....

.....

Undertecknad godkänner gällande villkor och regler vid förhyrning.

Datum:

Namnteckning:

.....