



KÄYTTÖVUOROANOMUS – LIIKUNTATILAT

Täyttämällä ja palauttamalla lomakkeen hyväksyn tietojeni tallennuksen Timmi-varausjärjestelmään.

Vuoroista tulee ilmoittaa vastuu-/yhdyshenkilö puhelinnumeroineen (virastoaikaan) sekä laskutusosoite.

Vuoroista peritään maksu liikuntalautakunnan/koulutuslautakunnan päätösten mukaisesti.

Alle 18 vuotiaista koostuvalla ryhmällä tulee olla vastuuhenkilönä täysi-ikäinen henkilö!

Vuoron hakija:

Y-tunnus / HeTu:

| | |
|--|----------------------------------|
| | |
| | henkilötunnus kokonaisuudessaan! |

Rakennus:

Tila:

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Ajalle (pvm väli):

| |
|---|
| - |
|---|

1. päivä

Vaihtoehtoinen päivä

| | | |
|--|-----|---|
| | klo | - |
| | klo | - |

2. päivä

| | | |
|--|-----|---|
| | klo | - |
|--|-----|---|

3. päivä

| | | |
|--|-----|---|
| | klo | - |
|--|-----|---|

Keskimääräinen kävijämäärä:

| |
|--|
| |
|--|

Vuorolla kävijät ovat:

| | | | |
|--------------------------|-------------------|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | aikuisia | <input type="checkbox"/> | aikuisia ja lapsia |
| <input type="checkbox"/> | lapsia/junioreita | (alle 18v pois lukien valmentajat/huoltajat) | |

Toiminta on:

| | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | harrasteryhmä | <input type="checkbox"/> | terveys- /kuntoliikuntaryhmä | <input type="checkbox"/> | Kilpailullinen ryhmä |
|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|

Laji:

| | | |
|--|-------------------|--|
| | Sarjataso: | |
|--|-------------------|--|

Muuta: Kuvaus ryhmän toiminnasto
sopivan liikuntatilan varmistamiseksi

| |
|--|
| |
|--|

Vastuu-/yhteyshenkilön tiedot:

Sukunimi

(vastuuhenkilö):

Etunimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Postinumero:

Postitoimipaikka:

puh.:

S-posti:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Laskutusosoite (vain jos eri kuin vastuu-/yhteyshenkilön):

Sukunimi

(laskutus):

Etunimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Postinumero:

Postitoimipaikka:

puh.:

S-posti:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Henkilötunnus annettava kokonaisuudessaan!

Lomake palautetaan osoitteeseen:

Kokkolan kaupunki
Sivistyskeskus / liikuntapalvelut / Keiski
PL 43, 67101 Kokkola

Tiedustelut:

s-posti: liikuntavaraukset@kokkola.fi
s-posti: sami.keiski@kokkola.fi
puh. 040 8065 153