



Sökande Hakija	Namn/Nimi (Förening, skola osv/Seura, koulu ym.) <input type="text"/>	Hemort/Kotipaikka <input type="text"/>																											
	<input type="checkbox"/> Registrerad förening/Rekisteröity yhdistys FO-nummer/Y-tunnus <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Annan/Muu Personbeteckning/Henkilötunnus <input type="text"/>																											
Kontaktperson Yhteyshenkilö	Namn/Nimi <input type="text"/>	Telefon/Puhelin <input type="text"/>																											
	Postadress/Postiosoite <input type="text"/>	E-mail/S-posti <input type="text"/>																											
Fakturerings Laskutus	Namn/Nimi (t.ex. föreningens kassör/esim. seuran rahastonhoitaja) <input type="text"/>	Telefon/Puhelin <input type="text"/>																											
	Postadress/Postiosoite <input type="text"/>	E-mail/S-posti <input type="text"/>																											
Idrottsutrymme Liikuntatila	Utrymmets namn/Tilan nimi <input type="text"/>																												
	Idrottsgren/Lajiryhmä <input type="text"/>	Användargrupp/Käyttäjärhmä (endast ett alternativ/ainoastaan yksi vaihtoehto) <input type="checkbox"/> Ungdomar/Nuoret under 19 år/alle 19 v. <input type="checkbox"/> Vuxna/Aikuiset 19 år och äldre/19 v. ja vanhemmat <input type="checkbox"/> Specialgrupper/Erityisryhmät																											
	Träningstur söks för perioden/Harjoitusvuoro haetaan ajalle <input type="text"/> / <input type="text"/> 20 <input type="text"/> - <input type="text"/> / <input type="text"/> 20 <input type="text"/>																												
	<input checked="" type="checkbox"/> Veckodag och klockslag/Viikonpäivä ja kellonaika <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Må/Ma</td><td>kl./klo</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Ti/Ti</td><td>kl./klo</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>On/Ke</td><td>kl./klo</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>To/To</td><td>kl./klo</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Fr/Pe</td><td>kl./klo</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Lö/La</td><td>kl./klo</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Sö/Su</td><td>kl./klo</td><td><input type="text"/></td></tr></table>		<input type="checkbox"/>	Må/Ma	kl./klo	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Ti/Ti	kl./klo	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	On/Ke	kl./klo	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	To/To	kl./klo	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Fr/Pe	kl./klo	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Lö/La	kl./klo	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Sö/Su	kl./klo
<input type="checkbox"/>	Må/Ma	kl./klo	<input type="text"/>																										
<input type="checkbox"/>	Ti/Ti	kl./klo	<input type="text"/>																										
<input type="checkbox"/>	On/Ke	kl./klo	<input type="text"/>																										
<input type="checkbox"/>	To/To	kl./klo	<input type="text"/>																										
<input type="checkbox"/>	Fr/Pe	kl./klo	<input type="text"/>																										
<input type="checkbox"/>	Lö/La	kl./klo	<input type="text"/>																										
<input type="checkbox"/>	Sö/Su	kl./klo	<input type="text"/>																										
	Plats och tid/Paikka ja aika <input type="text"/>	Underskrift/Allekirjoitus <input type="text"/>																											

Returneras till:

Raseborgs stad/Idrottskansli
PB 58
10611 Raseborg

Palautus osoitteeseen:

Raaseporin kaupunki/Liikuntakanslia
PL 58
10611 Raasepori