

LIEKSAN KAUPUNGIN HARJOITUSVUOROT 20 ____ - 20 ____

_____ anoo harjoitusvuoroa kaupungin urheilutoimipaikalta

(ensimmäinen vaihtoehto)

(toinen vaihtoehto)

(kolmas vaihtoehto)

Päivä	Klo	Laji	Harrastajat	Edellisen vuoden kävijämäärä	Ohjaajan nimi, osoite ja puhelin

_____ Valvojan nimi

_____ Osoite

_____ Postinumero ja -toimipaikka

_____ Puh. koti/työ

Lieksassa ____ . ____ . 20 ____

_____ Allekirjoitus