

# Søknadsskjema

Leie av fast tid på Bølgen bad & aktivitetssenter



## Organisasjon

Organisasjonsnavn

Org.nr.

Adresse

Fakturaadresse

## Kontaktperson

For- og mellomavn

Etternavn

Adresse

E-post

Mobil.nr.

Fødselsdato

## Søknaden gjelder

Høst 2019

Vår 2020

Frognhallen

Terapibassenget  
*Antall baner*

Konkurransebassenget  
*Antall baner*

Saler i Bølgen  
treningssenter

For hvem

Ønsket tidspunkt

Varighet

Aldersgruppe

Antall

Behov for ytterligere avklaringer – Bølgen tar kontakt

Jeg tillater informasjon fra Bølgen bad & aktivitetssenter sendt per

E-post

SMS

Brev

NULLSTILL

SEND

SKRIV UT