

Søknadsskjema

Leie av fast tid på Bølgen bad & aktivitetssenter



Organisasjon

Organisasjonsnavn

Org.nr.

Adresse

Fakturaadresse

Kontaktperson

For- og mellomnavn

Etternavn

Adresse

E-post

Mobil.nr.

Fødselsdato

Søknaden gjelder

Høst 2024

Vår 2025

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