

Kvittering på din søknad

Start dato:	2024-08-01
Slutt dato:	2025-06-30
Fornavn:	Skap
Organisasjonsnummer:	915 859 631
Telefon:	+47913 18 790
E-post:	anneberit@skapfhs.no
Adresse:	
Postnr:	
By:	

Søknad #1

Søker:	Skap
Antall:	10
Alder:	Voksne
Nivå:	Alle
Velg hvilken idrett laget/søker driver med:	Annet

Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Mandag	Mandalshallen (nye) flerbrukshall		20:00	21:00
Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Onsdag	Mandalhallen (nye) flerbrukshall		15:00	16:00
Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Torsdag	Mandalhallen (nye) flerbrukshall		21:00	22:00

Kommentar:

Søknad #2

Søker:	Skap
Antall:	10
Alder:	Voksne
Nivå:	Alle
Velg hvilken idrett laget/søker driver med:	Annet

Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Torsdag	Mandalshallen (gamle)		15:00	16:00

Kommentar:	
-------------------	--