

## Kvittering på din søknad

Start dato:	2024-08-01
Slutt dato:	2025-06-30
Fornavn:	Vassmyra skole
Organisasjonsnummer:	921 060 440
Telefon:	+4738 27 33 20
E-post:	vassmyraskole@lindesnes.kommune.no
Adresse:	
Postnr:	
By:	

# Søknad #1

Søker:	Vassmyra skole
Antall:	10
Alder:	Barn 13-19
Nivå:	Alle
Velg hvilken idrett laget/søker driver med:	Svømming

Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Fredag	Svømmehall - hovedbasseng (Mandalshallen)		08:30	12:30

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

# Søknad #2

Søker:	Vassmyra skole
Antall:	10
Alder:	Barn 13-19
Nivå:	Alle
Velg hvilken idrett laget/søker driver med:	Svømming

--

Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Fredag	Svømmehall - varmtvannsbasseng (Mandalshallen)		13:00	14:00

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