

Kvittering på din søknad

Start dato:	2024-08-01
Slutt dato:	2025-06-30
Fornavn:	Mandal VGS
Organisasjonsnummer:	921 707 134
Telefon:	+4738 27 86 00
E-post:	kontakt@mandal.vgs.no
Adresse:	
Postnr:	
By:	

Søknad #1

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

--

Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Onsdag	Løpebane (Mandalshallen)		13:30	15:00

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

Søknad #2

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

--

Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Onsdag	Klatrehall (Mandalshallen)		13:30	15:00

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