

Kvittering på din søknad

Start dato:	2024-08-01
Slutt dato:	2025-06-30
Fornavn:	Pappatrening Lindesnes
Organisasjonsnummer:	916495692
Telefon:	+47402 38 098
E-post:	oddleif@digidesign.no
Adresse:	
Postnr:	
By:	

Søknad #1

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

--

Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Mandag	Lindesneshallen		21:00	22:00

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