

# Kvittering på din søknad

Start dato:	2024-08-01
Slutt dato:	2025-06-30
Fornavn:	Furulunden skole
Organisasjonsnummer:	921 060 440
Telefon:	+4738 27 32 30
E-post:	furulundenskole@lindesnes.kommune.no
Adresse:	
Postnr:	
By:	

# Søknad #1

Søker:	Furulunden skole
Antall:	10
Alder:	Barn 0-12
Nivå:	Alle
Velg hvilken idrett laget/søker driver med:	Svømming

Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Mandag	Svømmehall - hovedbasseng (Mandalshallen)		09:00	11:00
Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Tirsdag	Svømmehall - hovedbasseng (Mandalshallen)		12:30	13:00
Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Torsdag	Svømmehall - hovedbasseng (Mandalshallen)		11:30	13:00
Kommentar:	Tirsdag hovedbasseng kl. 12.30-13.15 Torsdag hovedbasseng kl. 11.30-13.15			

# Søknad #2

Søker:	Furulunden skole
Antall:	10
Alder:	Barn 0-12
Nivå:	Alle
Velg hvilken idrett laget/søker driver med:	Svømming

Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Mandag	Svømmehall - varmtvannsbasseng (Mandalshallen)		10:00	13:30
Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Torsdag	Svømmehall - varmtvannsbasseng (Mandalshallen)		12:00	13:00
Dag	Sted	Seksjon	Fra tid	Til tid
Fredag	Svømmehall - varmtvannsbasseng (Mandalshallen)		08:30	10:00
Kommentar:				