1

Ansökan om dispositionsavtal avseende föreningslokaler.

För att vi skall kunna ta ställning till er ansökan ber vi er informera oss om följande;

Lokal:

Datum:

Avtalstid:

Antal personer:

Arrangemang:

Arrangör: IT-sektionen

Ansvarig;

* Namn:
* Mail:
* Telefonnr:

Organisationsnummer: 857209-9524

Firmatecknare: Gustav Engsmyre

Personer som skall ha passerkortsrättigheter (namn, personnummer) (Max 3st)

Vi återkommer med besked så snart vi varit i kontakt med alla berörda.