

KIRKKONUMMEN KUNTA
SIVISTYS- JA VAPAA-AIKALAUTAKUNTA
Käyntiosoite: Ervastintie 2, 02400 Kirkkonummi
Postiosoite: PL 20, 02401 Kirkkonummi
Puh 040-753 8906, Fax 2976 044

LIIKUNTAPALVELUT
Vuosi _____

KOHDEAVUSTUSHAKEMUS
palkkakustannuksiin jotka
aiheutuvat Kirkkonummen uimahallissa
järjestetystä erityisryhmien liikunnasta

Seura / yhdistys	
Yhteyshenkilön nimi	
Yhteyshenkilön osoite	
Puh. päivisin	Puh. gsm
Seuran/ yhdistyksen pankkitilin numero	

TIEDOT LIIKUNNAN OHJAUKSESTA:

Käytetty tila (esim. terapia-allas)		
Jakso	Kevät	Syksy
Liikuntakertojen määrä ja pituus (esim 17 x 30 min)		
Osallistujamäärä keskimäärin / kerta		
Ohjaajakulut / kerta		
Ohjaajakulut yhteensä (haettava avustus)		
Ohjaajan nimi		

Muuta huomioitavaa

Hakemuksen vakuudeksi

Paikka	Päiväys	Allekirjoitus ja nimen selvennys
--------	---------	----------------------------------