

Hel/halv plan_____	Veckor_____
Dag_____	Tid_____
Sen/ung_____	Antal_____

Hel/halv plan_____	Veckor_____
Dag_____	Tid_____
Sen/ung_____	Antal_____

Hel/halv plan_____	Veckor_____
Dag_____	Tid_____
Sen/ung_____	Antal_____

Föreningens namn:.....

.....

Underskrift

Texta namn

Blankett skickas via mejl: [teknikfritid@emmaboda.se](mailto:teknikfritid@emmaboda.se)

eller till:

Tekniska kontoret

Box 54

361 21 Emmaboda