

Dane wnioskodawcy:

.....

.....
(miejsowość, data)

.....

.....

(tel. kontaktowy)

.....

(e-mail)

**Starostwo Powiatowe w Białobrzegach
Plac Zygmunta Starego 9
26-800 Białobrzegi**

WNIOSEK O NIEODPŁATNE UDOSTĘPNIENIE HALI

**Okres korzystania z arena główna/sala fitness/ od do.....
sala konferencyjna***

Godziny korzystania z hali od do.....**

* Niepotrzebne skreślić

** Arena główna udostępniana jest w blokach 1,5 -godzinnych od poniedziałek do piątku w godz. 15.00-16.30,
16.30-18.00, 18.00 – 19.30, 19.30 – 21.00

** Sala Fitness, Sala Konferencyjna udostępniana jest w blokach 1,5 -godzinnych od poniedziałek do piątku w godz.
15.00 – 16.30, 16.30 – 18.00, 18.00 – 19.30, 19.30 – 21.00

Dzień tygodnia :

Rodzaj dyscypliny :

Liczebność grupy (wykaz osób w załączniku do wniosku)

Osoby odpowiedzialne :

Dodatkowe informacje:

.....

.....
Czytelny podpis osoby PEŁNOLETNIEJ składającej wniosek