

HYRA AV SLUSSFORS SKOLA

FÖRENINGENS NAMN.

KONTAKTPERSON.

MAILADDRESS. MOBIL.....

FAKTURAADDRESS.

NYCKELANSVARIG.

MAILADDRESS. MOBIL

ÖNSKEMÅL

HALL; hel HALL; halv

VECKODAG:

TID:

HT fr.o.m. t.o.m. ÅR

VT fr.o.m. t.o.m. ÅR

ATIVITETER

.....

Vid frågor kontakta kommunens växel tel. 0951-140 00
eller mail receptionen@storuman.se