

**IKAST KOMMUNE**

KULTUR- OG SOCIALFORVALTNINGEN
RÅDHUSET, TORVET 1
7430 IKAST
TLF. 96 61 11 11 - FAX. 97 25 16 31

Foreningens navn og adresse Hedens Squaredansere Bjørn Nørgårds Vej 14 7430 Ikast	Udfyldes af kommunen	
	Modtaget dato	Journalnummer
	Vedr. godkendt ansøgning nr.	Sidste indsendelsesfrist
Ansøgning om benyttelse af kommunale lokaler/anlæg (Der udfærdiges et skema for hver skole/institution)		

Der søges om tilladelse til at benytte følgende lokaler/anlæg:

Udfyldes af kommunen

Skole/institution															Tilla- delse gives	
Lokale/anlæg		Ugedag(e)						Tidspunkt		Periode		Antal		Aktivitet		
Nr.	Art	Ma	Ti	On	To	Fr	Lø	Sø	Fra kl.	Til kl.	Fra den	Til den	Gange	Delt.	(Arrangementets art)	
	Festsal							x	1200	1800	13/11	2005	1		Dans	
	Festsal							x	1200	1800	26/2	2006	1		Dans	
	Festsal						x		0900	2200	9/9	2006	1		Dans	
	Dr gym					x			0900	2200	9/9	2006	1		Dans	
	Pi gym					x			0900	2200	9/9	2006	1		Dans	
	Husflid					x			0900	2200	9/9	2006	1		Dans	

Bemærkninger (Særlige ønsker, underv.midler m.v.)

Foreningens ansvarlige overfor kommunalbest.

	Navn	John Toft Kristensen	
	Adresse	Bjørn Nørgårds vej 14	
	Postnr. og by	7430 Ikast	Telefonnummer 97250910
	Dato og underskrift		
Evt. kontaktperson			
Navn			
Telefonnummer			

Kommunens bemærkninger, herunder begrundelse for afviselser

Klage over folkeoplysningsudvalgets afgørelse kan inden 4 uger fra afsendelsesdatoen indbringes for kommunalbestyrelsen, jf. folkeoplysningslovens § 41.

Kommunen

Navn, adresse og telefonnummer (Stempel)	Sagsbehandler, navn
	Dato og underskrift