GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE

 KASTAMONU

 Tesislerinizden Halime Çavuş Yüzme Havuzunun aşağıda belirtilen gün ve saatlerde kulübümüze/kurumumuza tahsil edilmesi hususunda gereğini arz ederim. …../…../2015

 Ad Soyad

 İmza

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum/Kulüp Adı |  |
| Kurum/Kulüp Yetkilisi |  |
| Yetkili Kişi İrtibat Tel |  |
| Tahsis Tarih Aralığı | Başlangıç Tarihi: Bitiş Tarihi: |
| Tahsis Gün ve Saatleri | Tesis Amirliğince belirlenecek uygun gün ve saatler |
| Kulvar Sayısı |  |
| Toplam Tahsis Saati |  |