**PRAŠYMAS**

**SUDARYTI SPORTO BAZĖS PASLAUGŲ SUTARTĮ**

*[užpildymo data]*

Klaipėdos miesto lengvosios atletikos

mokyklos direktoriui

[info@klaipedoslam.lt](mailto:info@klaipedoslam.lt)

|  |  |
| --- | --- |
| Juridinio asmens kodas  [*įrašyti*] | Juridinio asmens pavadinimas  *[įrašyti]* |
| Buveinė  [*įrašyti*] | Individualios veiklos pažymos numeris (jei veikla vykdoma pagal pažymą) [*įrašyti*] |
| Sutartį pasirašančio asmens pareigos, vardas pavardė [*įrašyti*] | Kontaktinio asmens vardas pavardė  [*įrašyti*] |
| Kontaktinis mobiliojo telefono numeris  [*įrašyti*] | Elektroninio pašto adresas korespondencijai ir komunikacijai  [*įrašyti*] |

Prašome suteikti sporto bazės trumpalaikę paslaugą Klaipėdos miesto lengvosios atletikos manieže, adresu Taikos pr. 54, Klaipėda:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Paslaugos pavadinimas | Sutarties laikotarpis | | Sportuojančių asmenų skaičius | Sporto šaka/ Renginio pavadinimas |
| Data nuo | Data iki |
| Pagrindinė arena (sporto renginys) |  |  |  |  |
| Pagrindinė arena (treniruotė) |  |  |  |  |
| Treniruoklių salė |  |  |  |  |
| Sporto (gimnastikos) salė |  |  |  |  |

Pageidaujamas veiklos vykdymo grafikas:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Savaitės dienos** | Pirmadienis | Antradienis | Trečiadienis | Ketvirtadienis | Penktadienis | Šeštadienis | Sekmadienis |
| **Veiklų Laikas** |  |  |  |  |  |  |  |

☐ **Susipažinau ir sutinku**, su Klaipėdos lengvosios atletikos maniežo lankytojų taisyklėmis, kurios pateiktos Lengvosios atletikos mokyklos internetiniame puslapyje [www.klaipedoslam.lt](https://klaipedoslam.lt/paslaugos/arenos-nuoma)

Prašymą užpildė

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pareigos) (Parašas) (Vardas, pavardė)