

Bänditiloissa treenivuosi on syyskuu-toukokuu. Bändien harjoitteluvuorot myönnetään hakemusten perusteella. Hakemukset tulee jättää Nuorisotoimeen. Kesken kauden tulleet hakemukset jäävät jonotuslistalle, mikäli vapaita vuoroja ei ole, tuolloin ko. bändit saavat harjoittelutilan vain, jos niitä kyseisellä kaudella vapautuu. Bänditilojen vuokrana on sivistyslautakunnan päättämän hinnaston mukainen taksa, joka Köpis 1:stä 22,50 euroa/kk ja Köpis 2:sta 17,50, euroa/kk. Pidätämme oikeuden taksamuutoksiin.  
**Huom! Teatteriesitysten tai -kenraaliharjoitusten vuoksi bändien harjoitusaikoihin saattaa tulla tilapäisiä rajoituksia.**

<b>TILA</b>  <b>Köpis 1</b>  <b>tai</b>  <b>Köpis 2</b>	<b>Köpis 1</b> (tila myönnetään kalenterikuukaudeksi vain yhden bändin käyttöön kerrallaan. <b>Huom! Max 3 kk / kausi, ei peräkkäisiä kuukausia!</b> ) <input checked="" type="checkbox"/>		<b>Köpis 2</b> (tila myönnetään tietylle viikonpäivälle yhdelle bändille/päivä – toivomus max 2 päivää). <b>Huom! Tila on yhteiskäytössä.</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
	syyskuu		maanantai (klo 17- 21)	
	lokakuu		tiistai (klo 17- 21)	
	marraskuu		keskiviikko (klo 17- 21)	
	joulukuu		torstai (klo 17- 21)	
	tammikuu		perjantai (klo 17- 21)	
	helmikuu		lauantai (klo 14- 18)	
	maaliskuu		sunnuntai (klo 14- 18)	
	huhtikuu			
	toukokuu			
<b>BÄNDIN YHTEYSTIEDOT</b>	Bändin nimi		Musiikkityyli	
<b>YHTEYS- HENKILÖ</b>	Yhteyshenkilön nimi		Puhelinnumero	Henkilötunnus
	Osoite, postinumero, postitoimipaikka			Soitin
	Sähköpostiosoite			
<b>LASKUTUS- TIEDOT</b> (Jos eri kuin yhteyshenkilö)	Maksajan nimi		Puhelinnumero	Henkilötunnus
	Osoite, postinumero, postitoimipaikka			
	Sähköpostiosoite			
<b>BÄNDIN MUUT JÄSENET</b>	<b>Nimi</b>		Puhelinnumero	Syntymävuosi
	Osoite, postinumero, postitoimipaikka			Soitin
	<b>Nimi</b>		Puhelinnumero	Syntymävuosi
	Osoite, postinumero, postitoimipaikka			Soitin
	<b>Nimi</b>		Puhelinnumero	Syntymävuosi
	Osoite, postinumero, postitoimipaikka			Soitin
	<b>Nimi</b>		Puhelinnumero	Syntymävuosi
	Osoite, postinumero, postitoimipaikka			Soitin
<b>ALLEKIRJOITUS</b>	Päivämäärä	Yhteyshenkilön allekirjoitus		
	Mikäli yhteyshenkilö/maksaja alle 18-vuotias, tähän huoltajan nimi ja puhelinnumero		Mikäli yhteyshenkilö/maksaja alle 18-vuotias, tähän huoltajan allekirjoitus	