# ARRANGEMENTSBESKRIVELSE - KADETMESSEN

**Ansvarlig for arrangementet**

|  |  |
| --- | --- |
| Fulde navn: |  |
| Tilhørsforhold til Kadetmessen/SVM inkl. evt. skole/årgang/retning: |  |
| MA-nr.: |  | Tlf.nr.: |  |
| Evt. civil e-mail: |  | Evt. civil tlf: |  |

**Informationer om arrangementet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dato: |  | Starttidspunkt: |  | Sluttidspunkt: |  |
| Arrangementets titel: |  |
| Type af arrangement: |  |
| Beskrivelse af arr.: |  |
| Antal gæster i alt: |  | Antal civile gæster heraf: |  |

Udfyldt formular sendes til kadetmessensvm@gmail.com - jeres arrangement er først godkendt, når I har modtaget en bekræftende mail.

Medmindre andet godkendes jf. denne ansøgningen, gælder følgende:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Søndag-torsdag | Fredag-lørdag |
| Lukketid for baren | 22:00 | 24:00 |
| Gæster har forladt kasernen | 23:00 | 01:00 |

*Anmodning behandlet af (forbeholdt kadetmessen):*

*Navn/Tlf.nr.: Tilhørsforhold til kadetmessen:*

*Bemærkninger fra Kadetmessen:*