

SVENSKA KARATEFÖRBUNDET



ANSÖKAN OM TÄVLINGSSANKTION SAMT INFÖRANDE I KALENDARIMUM

Tävlingens namn: _____

Typ av tävling: _____

Datum för tävlingen: _____ (Obs! kontrollera att datumet är ledigt)

Plats (lokal): _____ Ort: _____

Arrangerande klubb/ar: _____

Chefsdomare sanktionerad av domarkommittén: _____

Läkare, namn & telefon: _____

Genom ansökan förbinder sig tävlingsarrangören att följa karateförbundets reklam- och sponsorbestämmelser samt gällande tävlingsbestämmelser.

Namn: _____ Telefon: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Postadress: _____

Datum: _____ Sign: _____

Ifylls av styrelsen/kansliet

- Tävlingen **ges** sanktion
- Tävlingen **kan ej ges** sanktion
- Tävlingsdagen är bokad för annan av förbundet sanktionerad tävling.
För att sanktion skall medges så måste arrangören välja nytt datum.
- Sanktion godkänd av aktuell kommitté

Underskrift styrelsen/kansliet

Svenska Karateförbundet
Arenavägen 55 (7tr), 121 77 Johanneshov
Fax 08-597 604 91 info@swekarate.se
Tfn 08 597 604 90 www.swekarate.se
Plusgiro 540955-2 Bankgiro 442-4487