



ARBOGA KOMMUN



KLIPPANS
KOMMUN



Ansökan till Svenska Brotningsförbundets Riksidrottsgymnasium

Markera med 1 & 2, till vilket av RIG:en du vill skicka ansökan (1:a och 2:a handsval):

ARBOGA _____

KLIPPAN _____

Sökandes personuppgifter

Namn	Personnummer (tio siffror)
Adress	Telefon, bostad
Postnummer och postort	Telefon, mobil
Kommun	E-postadress

Idrottsbakgrund

Föreningstillhörighet	Föreningens distriktstillhörighet
Tränare (kontakt- & referensperson)	Tränares telefon dagtid, alt. mobiltelefon

Fremsta meriter: år, tävling, placering. Du ska inte bifoga intyg eller rekommendationsbrev.

Redogör kortfattat för din målsättning med Brotning

--

Val av Gymnasieprogram

1:a handsval

2:a handsval

3:e handsval

--	--	--

Målsmans uppgifter samt underskrifter

Målsmans namn (var god texta)	Telefon dagtid	
Målsmans e-postadress	Mobiltelefon	
Datum	Målsmans underskrift	Sökandes underskrift

Insändes till Svenska Brotningsförbundet, Idrottens Hus, Box 11016, SE-100 61 Stockholm senast 1 december 2019. Glöm inte att bifoga kopia på senaste betyget.