



Återautorisering - Tävlingsledare

Namn: _____

Lokalklubb: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Mail: _____

PRAKTISKT PROV

Plats: _____

Grupp: _____

Datum: _____

Blanketten Insändes efter fullgjorda prov till distriktets tävlingssektor tillsammans med gamla Certifikat för tävlingsledare. (Kopia)

Skickas till:

Erik Rosander Björkhaga 330 21 Reftele	Tel: 0371 - 210 73 Mobil: 0705 - 56 10 73 E-mail: e.rosander@telia.com
--	--

Lokalklubbens tävlingssektor

Underskrift: _____

Namnförtydligande

Datum: _____