Praktikformulär för

DISTRIKTSFUNKTIONÄR

Efter genomförd kurs för Distriktsfunktionär, skall två praktiktillfällen göras, som tävlingsledaren för de två tävlingarna skall vidimera genom påskrift

Formuläret sänds in till kansli.mssf@vstmidrotten.se som PDF eller
Mellansvenska Simförbundet, Idrottens Hus, Pontus Widéns väg 18, 722 23 VÄSTERÅS

Tävlingsfunktionärskurs:

Ort: _____ Datum: _____ Kurslärare: _____

Ansökan om godkännande efter genomförd praktik som Distriktsfunktionär: *(var god texta!)*

Förening: _____

Deltagare: _____

Tel.nr: _____ Mobil: _____

E-post: _____

PRAKTIK 1

Tävling: _____ Datum: _____

Plats: _____

Funktion: _____

Tävlingsledare: _____

PRAKTIK 2

Tävling: _____ Datum:_____

Plats: _____

Funktion: _____

Tävlingsledare: _____

Utdrag ur Regel 273 SIMNING:

Godkänd distriktsfunktionär ska ha uppfyllt följande krav: Tjänstgjort som godkänd tävlingsfunktionär vid minst tre tävlingstillfällen under de senaste tolv (12) månaderna, genomgått steg-2-kurs och efter genomgången steg-2-kurs innehaft ledande funktion (tävlingsledare, tävlingssekreterare, tidtagarledare m fl) vid minst två (2) tävlingstillfällen inom sex (6) månader efter kursen och väl fyllt sin uppgift.