Praktikformulär för

TÄVLINGSFUNKTIONÄR

Efter genomförd kurs för Tävlingsfunktionär, 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 Tävlingsfunktionär: *(var god texta!)*

Förening: _____

Deltagare: _____

Adress: _____

Tel.nr: _____ Mobil: _____

E-post: _____

PRAKTIK 1

Tävling: _____ Datum: _____

Plats: _____

Funktion: _____

Tävlingsledare: _____

PRAKTIK 2

Tävling: _____ Datum:_____

Plats: _____

Funktion: _____

Tävlingsledare: _____

Utdrag ur Regel 273 SIMNING:

För att bli godkänd tävlingsfunktionär skall man efter genomgången steg 1-kurs ha varit funktionär vid minst två (2) tillfällen (tävlingspass) inom sex (6) månader efter kursen och därvid väll uppfyllt sin uppgift.