



# Ansökan

SBF:s ansvariga för tävling och arrangemang har påbörjat arbetet kring USM/JSM & SM i BOXNING (samarrangemang) . Ansökan skall vara Kermith Fredriksson [fredrikssontranare@hotmail.se](mailto:fredrikssontranare@hotmail.se) tillhanda senast 2017-10-30 och vara fullständigt ifylld. Ansvarig för tävling och arrangemang tar ut förslag på arrangör som sedan fastställs av SBF:s styrelse. Detta är endast en ansökan för arrangemanget om ni tilldelas mästerskap/landskamp ska en formell tävlingsansökan skrivas under.

Ansökande förening: \_\_\_\_\_

Kontaktperson (även tävlingsledaransvarig klubb)

Namn: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Vilket arrangemang gäller ansökan?

USM/JSM & SM i BOXNING (4 dagar)

Arena (tävlingsplats): \_\_\_\_\_

Finns stolar/bord?

JA  NEJ

Finns prispall?

JA  NEJ

Möjlighet till caféteria/försäljning?

JA  NEJ

Teknik i arenan (tillgång till el, mikrofon, internet m.m)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Var sker invägning?

Arenan  Hotell  Annan plats: \_\_\_\_\_

Tillgång till bastu i anslutning till invägning (med det menas där invägningen sker)

JA  NEJ  Annan plats: \_\_\_\_\_



Var sker ledarmöte?

Arenan  Hotell  Annan plats: \_\_\_\_\_

Webstream

JA  NEJ  Företag: \_\_\_\_\_

Boxningsring

Tillgång till egen ring JA  NEJ  Hyra ring JA  NEJ

Hyra av: \_\_\_\_\_

Tävlingsledare (SBF tar ut)

Namn: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Tävlings läkare (SBF tar ut)

Namn: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Domaransvarig (SBF tar ut)

Namn: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Boende för deltagare/ledare (ange även prisbild)

Hotell: \_\_\_\_\_

Pris enkelrum: \_\_\_\_\_ Pris dubbelrum: \_\_\_\_\_

Pris 3-bäddrum: \_\_\_\_\_ Pris 4-bäddrum: \_\_\_\_\_

Vandrarhem: \_\_\_\_\_

Pris enkelrum: \_\_\_\_\_ Pris dubbelrum: \_\_\_\_\_

Pris 3-bäddrum: \_\_\_\_\_ Pris 4-bäddrum: \_\_\_\_\_



Hur ser förbindelser med tåg/buss/båt/flyg ut till er kommun/stad?

---

---

Transport mellan hotell och arena (tävlingsplats)

---

---

Kontaktperson (kommunen)

Namn: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Kostnad för arenan? (bra om en enklare budget lämnas in i samband med ansökan)

---

Hur många funktionärer har föreningen som är på plats? (ex handskvakt, bygga ring, cafeteria, speaker m.m)

---

---

---

---

---

---

Övrigt:

---

---

---

---