



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 |

Främsta 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 2018. Glöm inte att bifoga kopia på senaste betyget.