



SANKTIONSANSÖKAN TÄVLING

TAEKWONDO

Svenska Taekwondounionen

Information om tävlingen

Tävlingens namn: _____
Datum för tävlingen: _____ Alternativt datum: _____
Plats/Ort: _____ Lokal/Hall: _____
Arrangör/Förening: _____
Namn på läkare: _____ Telefon till läkare: _____

Sanktion sökes för följande tävlingar/kategorier:

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kyorugi | <input type="checkbox"/> Poomsae | <input type="checkbox"/> Nybörjare | <input type="checkbox"/> Avancerade |
| <input type="checkbox"/> Nationell tävling | <input type="checkbox"/> Internationell tävling | <input type="checkbox"/> Svenska cupen/SM | <input type="checkbox"/> Regionmästerskap |
| <input type="checkbox"/> Nyb. miniorer | <input type="checkbox"/> Avc. miniorer | <input type="checkbox"/> Nyb./Avc. kadetter | <input type="checkbox"/> Old girls/boys |

Information om arrangören

Förening: _____
Ordförandens namn: _____
E-post: _____ Telefonnummer: _____
Adress: _____

Arrangören försäkrar att tävlingshallen har läktare med 500 sittplatser samt att det finns uppvärmningsyta/uppvärmningshall i samma hall alt. i direkt anslutning till tävlingshallen: **JA**

Arrangören förbinder sig att följa fastställda regler och reglementen avseende tävling samt efter avslutad tävling omedelbart till kansliet insända rapportformulären: **JA**

Avgiften på 2000 kr är betalt till STU:s bankgiro 5135-5493: **JA**

Kvitto för inbetalning av sanktionsavgiften till STU ska bifogas denna ansökan för att handläggning ska ske.

Denna ansökan ska med e-post skickas till info@svenskataekwondounionen.se och kommer därefter att behandlas. Beslut kommer att meddelas arrangören så snart det är möjligt.

Ordförandens underskrift (namn utskrivet digitalt går bra)

Ort och datum

Svenska Taekwondounionen
Box 5385
102 49 Stockholm, Sverige

Besöksadress:
Karlavägen 18, BV
114 31 Stockholm

Kontakt: info@svenskataekwondounionen.se
Bankgiro: 5135-5493
Organisationsnr: 802499-0403