



Plats för tävling

Ansvarigt distrikt: _____

vill arrangera:

(Föreningens namn)

SM inomhus _____

Elitserien, deltävling nr _____

SM, utomhus _____

SM, individuellt _____

på orten _____

Kontaktperson _____

Telefonnummer _____

Blanketten skall vara förbundet tillhanda senast 10 oktober !!

Skickas till

Svenska Dragkampförbundet

Furets väg 4

432 65 VÄRÖBACKA

eller anders.andersson@svenskdiragkamp.se