

SM-VECKAN I KONSTÅKNING 2007

Göteborg – 6-10 december 2007

Lagets sammansättning

DENNA BLANKETT INSÄNDES SENAST 2007-11-19

Var vänlig texta när blanketten fylls i!

FORM C 01

Distrikt: _____

A. Lagledare: _____
(max 1/distrikt) _____

B. Åkare

Efternamn	Förnamn	Efternamn	Förnamn
1: _____	_____	13: _____	_____
2: _____	_____	14: _____	_____
3: _____	_____	15: _____	_____
4: _____	_____	16: _____	_____
5: _____	_____	17: _____	_____
6: _____	_____	18: _____	_____
7: _____	_____	19: _____	_____
8: _____	_____	20: _____	_____
9: _____	_____	21: _____	_____
10: _____	_____	22: _____	_____
11: _____	_____	23: _____	_____
12: _____	_____	24: _____	_____

C. Tränare

Efternamn	Förnamn	Efternamn	Förnamn
1: _____	_____	7: _____	_____
2: _____	_____	8: _____	_____
3: _____	_____	9: _____	_____
4: _____	_____	10: _____	_____
5: _____	_____	11: _____	_____
6: _____	_____	12: _____	_____

Observera: För att få ackreditering till SM-veckan måste anmälan göras på denna blankett.
Ackreditering ges endast till en lagledare per distrikt, åkare samt tränare (max 2 per förening).

Distrikt: _____

Datum, Signatur: _____

Insändes med post, fax eller e-post till:

Svenska Konståkningsförbundet
Idrottens Hus, 114 73 Stockholm
Fax: 08 – 699 64 29
E-post: linn.arvidsson@konstakning.rf.se