

NORGES BOWLINGFORBUND

SØKNADSSKJEMA TURNERINGER 2014/2015

Klubbens navn: _____ Krets: _____

Turneringens navn: _____

Spillested (hall): _____

Turn. starter: _____ Avsluttes: _____

Spillestil: **Sgl** **Dbl** **Lag** , hvis lagspill: **3m** **4m** **5m** Annet, angi: _____
EU **AM** **Gjenstart (Reentry)**, oppgi antall : _____

Turneringskat.:

WTBA **ETBF** **Åpent nasj.** **Nasj.** **Krets** **Invitasjon** **WC-status**

(Se Loven § 4.17) Ønskes ETBF/WTBA status: Kontakt forbundskontoret

Ev. handicapsystem: **A** **B** **C** **D** **E** **Annet** Oppgi annet:

Type finalespill: Semifinale PP-finale Stegfinale Matchplay Ev. angi annet: _____

Antall serier: _____ Startavgift sgl: _____ Startavgift gjenstart: _____

Startavgift dbl: _____ Startavgift lag: _____ Startavgift jr.: _____

Ansvarlig godkjent turneringsleder: _____

Klubbens kontaktperson: _____ Tlf: _____

Alternative spilledatoer: _____

Dato: _____ Sted: _____ Sign.: _____

Klubbens leder/ansvarlige
(Skal oppgis!)

Fylles ut av krets/utvalg

Søknaden godkjent av _____ Bowlingkrets

Kretsen ønsker lokalliga godkjent:

(NB!! Spillereglementet for lokalliga skal vedlegges!)

Dato: _____ Sted: _____ Sign: _____

Kretsens leder/ansvarlige

Søknaden(e) sendes den lokale krets/utvalg innen **1. februar 2014**
Krets/utvalg sender klubbenes søknader **inkludert samlet oppsett** for sin krets
til Forbundskontoret innen **15. februar 2014**