

NORGES BOWLINGFORBUND

SØKNADSSKJEMA TURNERINGER 2018/2019

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

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 2018**
Krets/utvalg sender klubbens søknader **inkludert samlet oppsett** for sin krets
til Forbundskontoret innen **15. februar 2018**