**Ansökan om
TILLSTÅND FÖR ATT ARRANGERA TÄVLING**

**Sökande**

|  |
| --- |
| Förening |
| Kontaktperson  |
| Telefon |
| E-post |
| Ort och datum |

|  |
| --- |
| **Ansökan avser**Regionstävling Föreningstävling  |
| Diciplin(er) |
| Tävlingens namn |
| Arrangör |
| Plats |
| Datum |
| BR Bedömning FC Bedömning Tyckarbedömning CoP svensk version |
| Önskar ni att tävlingsanmälan görs via GF ÖST hemsidaJA NEJ |
| Namn på ansvarig tävlingsledare |
| Telefonnummer till ansvarig ledare |
| E-post till ansvarig ledare |

*Ansökan ska insändas tillsammans med kopia på inbjudan (eller motsv.) till Regionen (**ost@gymnastik.se**) 90 dagar före respektive arrangemang.*