



ANSÖKAN OM TÄVLINGSSANKTION

Sanktions ansökan skall skickas in senast tre veckor innan arrangemanget!

Sida 1 (3)

Tävlingens namn:

Grenar som önskas tävla i;

Kick-boxing:

Lightcontact Kickboxing-Lightcontact (Kick-Light)

Åldersklasser

Ungdom A Ungdom B Ungdom C Junior Senior Master

K1-Light

Åldersklasser

Junior Senior

Allstyle:

Lightcontact Free Fight European Amatuer Free Fight

Åldersklasser

Junior Senior

Plats (lokal)

Ort:

--	--

Arrangerande klubb(ar):

--

Arrangörs ansvarig:

Telefon:

--	--

Ringdomare:

Telefon:

--	--

Poängdomare:

Telefon:

Tävlingsläkare:

Personnummer:

Telefon:

--	--	--

Genom ansökan förbinder sig tävlingsarrangören att följa förbundets tävlingsregler och bestämmelser samt förbundet drog –och alkoholpolicy.

Namnteckning_____
Datum

Ifylls av förbunds kansliet

Sanktionen godkänns

*Plats för
Svenska WTKA Förbundets
stämpel*

Sanktionen avslås (motivering nedan)

Underskrift förbunds representant

