

## ANSÖKAN OM GODKÄNNANDE AV TRÄNARES STÄLLFÖRETRÄDARE

Härmed får jag som min ställföreträdare, i samband med tävlingar på

- Göteborg       Jägersro       Bro Park
- Strömsholm       .....  
Annat bana i Sverige

- A (tävlingdag)**      den .....
- B (tidsperiod)**      under tiden ..... - .....
- C (säsong)**      under tävlingssäsongen .....

föreslå följande person då jag är förhindrad att närvara:

Ställföreträdarens namn: .....

Personnummer:.....Telefon mobil:.....

Adress:.....

Jag förbinder mig, att i så god tid omständigheterna medger - i det särskilda fallet - lämna ställföreträdaren besked om mellan vilka tidpunkter han/hon skall utöva sin funktion.

..... den .....

Tränarens namn

Tränarens underskrift

Jag försäkrar att jag är fullt insatt i reglementets bestämmelser angående tränarens åligganden (RG Kapitel 6 §1). Jag är även införstådd med att jag är underkastad de bestämmelser som gäller för tränare under den tid jag fungerar som ställföreträdare.

.....  
(Ställföreträdarens underskrift)

---

Ovanstående ställföreträdare godkännes.....den.....