



# Ansökan till CURLINGGYMNASIET

**Ansökan skall vara tillhanda *senast 15 oktober* hos:  
Svenska Curlingförbundet, Rinkebyvägen 6, 18236 DANDERYD**

**Frågor:** Ulf Jonsson (SYV) 0611-348445 eller Andreas Prytz (Tränare) 070-3498081

Efternamn, tilltalsnamn		Personnummer	
Utdelningsadress		Telefon	
Postnummer och Ortsnamn		Kommun	
e-post		Mobil	

**Meriter** (t ex antal spelade år, vilka tävlingar du spelat, placeringar etc)

--

## Min klubb

Klubbens namn och namn och nummer till ev ungdomsledare
---

## Underskrifter

Ort och datum	Underskrift
Godkännande av förälder	

## Förbundets attest

Datum	Underskrift
-------	-------------