



Tillstånd att delta i tävling eller uppvisning utomlands

Svenska Boxningsförbundets underliggande distriktsorganisationer och föreningar har, efter av SBF godkänt ansökningsförfarande via denna blankett, tillstånd att delta i tävling eller uppvisning utomlands.

Tävlingens namn:

Tävlingens datum:

Tävlingsort:

Land för tävling:

Ansökande förening:

Ansvarig ledare:

E-post ledare:

Mobiltelefon ledare:

Deltagande boxare:

Namn	Personnummer (10 siffror)	Vikt	Antal matcher
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ankomstdatum:

Datum för beslut:

Godkännes

Avslås

Eventuella villkor vid godkännande / Motiv vid avslag: