



ARRANGÖRSKURS 19-20 NOVEMBER 2010 I VRIGSTAD

Föreningarnas styrelser, arrangörsansvariga och tävlingskommittéer i Småland och Blekinge har här ett gyllene tillfälle att delegera och bredda kunskapen inom era föreningar och att nya administratörer får chansen till utbildning.

- Kursplats/tid:** Vrigstad Vårdshus. Kursen startar fredagen den 19 nov kl 18.00 och slutar lördagen den 20 nov kl 16.00. Samling och fika 17.30.
- Kursledare:** Annlis Hellsten, Oskarshamn. Några av distriktets mest rutinerade tävlingsledare/arrangörer kommer att medverka. **Dessutom får vi "hjälp uppifrån" av Svenska- och Göteborgs Friidrottsförbunds Per Crona.**
- Innehåll:** Kursen kommer främst att handla om hur vi planerar och genomför **ARENA TÄVLING I FRIIDROTT**. Det handlar inte så mycket om domarens roll utan mer om hur vi fixar **ALLT SOM ÄR "KITTE"** I EN TÄVLING, från inbjudan till resultatlista. Vissa delar av kursen är också givande för långloppsarrangörer.
- Kursavgift:** Avgiften är 625: -/deltagare inkl mat och logi. Blekinge betalar 675: - per deltagare. Avgiften debiteras i efterhand. Avgiften kan sökas som bidrag i vissa hemkommuner.
- Anmälan:** Ska vara **SISU Idrottsutbildarna, Box 485, 551 16 Jönköping** tillhanda **senast den 3 november** på bifogad anmälningsblankett. Anmälan kan även faxas på nr. 036-34 54 19 eller skickas med e-post: lana.larsson@smalandsidrotten.se
Var vänlig respektera anmälningstiden.
- Kallelse:** Personlig sådan med program och deltagarlista kommer en vecka innan kursstart.
- Upplysningar:** Övriga upplysningar kontakta Ingela Nilsson, 070-349 92 77 eller Arne Olsson 0478-406 72

VÄLKOMNA!

Smålands Friidrottsförbund – Arne Olsson
UC-Småland, friidrott – Ingela Nilsson
SISU Idrottsutbildarna – Lena Larsson

716:013

I
N
B
J
U
D
A
N



ANMÄLAN

ARRANGÖRSKURS

Vrigstad den 19-20 november 2010

Kursnummer: 716:013

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tfn: _____

Förening: _____

Län: _____

Logi: ___ Ja ___ Nej

E-post: _____

Övrigt: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tfn: _____

Förening: _____

Län: _____

Logi: ___ Ja ___ Nej

E-post: _____

Övrigt: _____