

Inbjudan:

Tävlingsfunktionärskurs



SMÅLANDS
RIDSPORTFÖRBUND

Målgrupp: Alla funktionärer, dvs de som vill verka som tävlingsledare samt de som verkar i sekretariatet, i domartornet, på banan, på framhoppning etc.

Kursort/ Oskarshamn, Hotell Corallen, Gröndalsgatan 3, Oskarshamn

Datum: Vi träffas 2 gånger, den **1/3** och den **22/3** kl. 18.00 – 21.00

Kurhållare: Kerstin Hultquist, A-domare hoppning och Överdomare samt Gunilla Johansson, Domare, Sakkunnig TDB och Sekretariatsfrågor SmRF

Program:

- **Regelverket**, vårt TR
- **Code of Conduct**, våra värdegrunder, ”Ridsporten vill”
- **TDB**
- **Sekretariatets uppgifter**
- **Möjliga och omöjliga tävlingssituationer**, diskussioner och förslag till lösningar
- **Svenska Ridsportförbundet eller Smålandsdistriktet?** uppdrag och ansvarsfördelning (vart vänder jag mig och i vilka frågor?)
- **Säkerhetstänket**, Checklistan för tävlingsarrangörer och Anläggningskissen

Kursavgift: 600:-/pp totalt för båda tillfällena, avgiften faktureras

Anmälan: Anmälan som är bindande insändes/ mailas **senast den 15 februari** på bifogad anmälningsblankett till SISU Idrottsutbildarna, Box 485, 551 16 Jönköping eller e-post lana.larsson@smalandsidrotten.se. Kurserna faktureras så snart anmälan är gjord.

Övrigt: Ytterligare upplysningar kan fås genom Smålands Ridsportförbunds kansli, tfn 036-34 54 91 eller 036-34 54 92.

VÄLKOMNA!

Smålands Ridsportförbund
Maria Holmqvist

och

SISU Idrottsutbildarna Småland
Lena Larsson

Kurs nr
748:014

SMÅLANDSIDROTTE
Smålands Idrottsförbund
SISU Idrottsutbildarna
Regionalt Elitidrottscentrum

Kurs: Tävlingsfunktionärskurs i Oskarshamn

Kurs nr: 748:014

Kursdatum: 1/3 och 22/3

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tfn: _____ **E-post:** _____

Förening: _____ **Län:** _____

Andra önskemål: _____

E-post: _____

Faktura adress: _____

Kurs: Tävlingsfunktionärskurs i Oskarshamn

Kurs nr: 748:014

Kursdatum: 1/3 och 22/3

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tfn: _____ **E-post:** _____

Förening: _____ **Län:** _____

Andra önskemål: _____

E-post: _____

Faktura adress: _____