

Inbjudan:



Kurs för Folkracetekniker steg 3-4

Målgrupp: Tekniker inom folkrace

Kursort/ Vrigstad Vårdshus, Kyrkogatan 2 i Vrigstad, 0382-57 50 00

Datum: 17-18 mars 2012

Kursledare: Mattias Åberg Storebro

Föreläsare: P-O Leandersson Orrrefors

Program: **Lördagen den 17 mars**

09.00 Kaffe & fralla
09.30 Teknikerutbildning
13.00 Lunch
14.00 Forts Teknikerutbildning
18.00 Avslutning
19.00 Middag

Söndagen den 18 mars

08.30 Tolkningsfrågor/Grupparbete
12.00 Lunch
13.00 Redovisning Tolkningsfrågor/Grupparbete
15.00 Kaffe & avslutning

Kursavgift: Kursavgiften är 1300: - inkl del i dubbelrum, 1000: - utan boende för Smålandsdeltagare.

Deltagare från Småland under 25 år 850: - utan boende 650: -.

Kursavgiften för övriga deltagare 1600: - inkl del i dubbelrum och 1200: - utan boende.

För enkelrum tillkommer 200: -/pp

Kursavgiften sätts in på Smålands BF:s Bg 229-1235 senast 14 mars.

Fakturabetalning möjlig, **ange adress på anmälan.**

Anmälan: Anmälan insändes/mailas **senast den 5 mars** till SISU Idrottsutbildarna,
Box 485, 551 16 Jönköping eller e-post lana.larsson@smalandsidrotten.se.
Det går även att faxa till 036-34 54 19.

Kallelse: Kallelse med deltagarlista kommer att skickas ut till samtliga deltagare innan kursstart

Övrigt: Medtag uppdaterad regelbok.

Frågor: Ytterligare upplysningar kan erhållas av PO Leandersson 0730 -63 00 04 eller Matias Åberg
070 - 250 82 14

VÄLKOMNA!

Smålands Bilsportförbund
Christer Landén

och
SISU Idrottsutbildarna Småland
Lena Larsson

Kurs nr
704:006

SMÅLANDSIDROTTE

Smålands Idrottsförbund
SISU Idrottsutbildarna
Regionalt Elitidrottscentrum



Kurs: Folkracetekniker – steg 3-4 Kurs nr: 704:006

Kursdatum: 17-18 mars 2012

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tfn: _____ Licensklass: _____

Förening: _____ Län: _____

Logi: ____JA ____Nej Enkelrum ____ (tillägg 200: -)

Andra önskemål: _____

E-post: _____ (texta)

Fakturaadress: _____

Kurs: Folkracetekniker – steg 3-4 Kurs nr: 704:006

Kursdatum: 17-18 mars 2012

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tfn: _____ Licensklass: _____

Förening: _____ Län: _____

Logi: ____JA ____Nej Enkelrum ____ (tillägg 200:-)

Andra önskemål: _____

Fakturaadress: _____

E-post: _____ (texta)

E-post: lena.larsson@smalandsidrotten.se eller fax 036-34 54 19