

SBF:s Allmänna Tävlingsbestämmelser Sanktionering av tävlingar Version 2021-03-30.
§ 5.6. *Extern bouletävling som arrangeras av annan organisation, arbetsgivare eller liknande. Licensierad medlem har rätt att delta i • tävling, som arbetsgivare arrangerar • tävling, som personalorganisation arrangerar • Korpens arrangemang • tävling, som arrangeras av pensionärsorganisation....*
Korpen Boule Göteborg följer Internationella spelregler och tävlingsbestämmelser framtagna av *Fédération Internationale de Pétanque et Jeu Provençal (F.I.P.J.P.)*

Spelet är tänkt som en serie med dubbelmöten, 6-8 ggr. på våren och 4-5 ggr. till hösten, med en Fem - kamps tävling före midsommar, allt är beroende på hur många lag som anmäler sig.

SPELPLATS: Göteborgs Boulecenter (Slottsskogsvallen)

STARTDAG/TID: Tisdagen den 16:e april kl. 18.00

SAMLING: 16:e april kl. 17.30 för information inför 2024 års boulespel.

ANMÄLNINGSavgift: 500:- / lag insättes på Bankgiro 5321-7584, Korpen Göteborg.

ANMÄLAN SÄNDES TILL: Tommy Fogelström, Bufjällsleden 1A, 417 26 Göteborg.

INFORMATION: Tommy Fogelström 0736-139981, Korpen GBG 0761-158131 .



Anmälan skall vara oss tillhanda senast Torsdagen den 4 April 2024.



Anmälan görs till Tommy Fogelström eller Sonny Carlsson via brev eller e-post.

tommy.1x2.1x2@gmail.com ~~~~ sonny@korpengoteborg.se

Startavgiften Betalas in på Bankgiro 5321-7584 , Korpen Göteborg
och skall vara oss tillhanda senast Torsdagen den 4 April 2024.

Märk Brevet eller mejlet med "Korpboule 2024"
och **inbetalningen** med lagets namn + Boule.

**OBS! För att delta i korpens verksamhet fordras personligt medlemskap.
Medlemskapets kostnad är 100:- / år, denna avgift kan betalas in i samband
med anmälan av **laget** till Korpen Göteborg på Bankgiro nummer: 5321-7584,
OBS: Det går även att Swisha till nummer 1232247229.**



ANMÄLAN TILL KORPBOULE - 2024 (EN BLANKETT PER LAG)



KLUBB: _____ LAGETS NAMN: _____

SPELADE 2023 i KLASS: _____ KONTAKTPERSON: Spelare 1 _____ Föd. Nr: _____

ADRESS/ POSTADRESS: _____

TEL. ARB: _____ BOST: _____ Email: _____

Spelare 2: _____ Föd. nr: _____

ADRESS/ POSTADRESS: _____

TEL. ARB: _____ BOST: _____ Email: _____

Spelare 3: _____ Föd. Nr: _____

ADRESS / POSTADRESS: _____

TEL. ARB: _____ BOST: _____ Email: _____

Reserv 1: _____ Föd. Nr: _____

ADRESS / POSTADRESS: _____

TEL. ARB: _____ BOST: _____ Email: _____

Anmälan sändes till; **Tommy Fogelström, Bufjällsleden 1A, 417 26 Göteborg,** eller till;
Sonny Carlsson, Korpen Göteborg, Prästgatan 2, 416 66 Göteborg. Anmälan kan även göras
via e-post till: **tommy.1x2.1x2@gmail.com** alternativt till **sonny@korpengoteborg.se**