



Inbjudan till 2026 års Par-SM i Discgolf för Döva
30–31 Maj 2026 i Kungsängen, Stockholm



Tävlingsplats

Lillsjön discgolfbana
Lillsjö badväg
196 35 KUNGSÄNGEN
<https://maps.app.goo.gl/MX24hfRmgDPuWcM3A>

Datum & Tid

Lördag den 30 maj kl. 9:00 –16:00
Söndag den 31 maj kl. 09:00 – 14:00

Tjing

Länk till anmälan på **Tjing** kommer att skickas till anmälda föreningar, finns på förbundets hemsida under arrangemangets kalender.

Spelregler

Förbundets tävlingsbestämmelser gäller kombinerat med SDI Discgolf bestämmelser där PDGA tävlingsregler hänvisas.

| | |
|----------------------------|--|
| Spelsätt | Best shot på 3 rundor – 18 håls banan |
| Klasser | Damer, Herrar, Juniorer samt Masters (40+ år) |
| Tävlingsledare | Niclas Crona, Glenn Ågren Almquist & Janne Ågren. Kontakt: discgolf@hephata.se |
| Huvudansvariga | Mimmi Granat och Jade Osbeck. Kontakt: discgolf@dovidrott.se |
| Anmälan | Görs på den bifogade blanketten, fyll i spelarnas födelsedatum (OBS! EJ sista 4 nummer!) senast 29 april 2026 skicka anmälningsformuläret till mottagarna som finns fastställt på formuläret. |
| Anmälningsavgift | 200 kr per spelare (400 kr per par). Betalningen görs till IK Hephatas plusgiro 15 63 48-5 , ange "Par-SM Discgolf + antal spelare" |
| Audiogram | Samtliga spelare måste ha skickat in ett godkänt audiogram till förbundet i enlighet med förbundets Tävlingsbestämmelser, mejla sportkoordinator@dovidrott.se om ni är osäkra på vilka som har skickat in godkända audiogram. Även nya spelares audiogram ska skickas till mejladressen. |
| Övergångsblankett | Frågor kring övergångsanmälan, tag kontakt med förbundets sportkoordinator på sportkoordinator@dovidrott.se Övergångsblanketten finns på SDI:s hemsida på www.dovidrott.se Övergångsblanketten skall skickas senast 7 dagar före till SDI's Sportkoordinator. |
| Lunch & toalett | Finns på Lillsjö friluftsgård |
| Parkeringsplats | Finns parkeringsplatser vid Lillsjö friluftsgård. |
| Logi | Ordnas på egen hand. Logialternativ finns i Kungsängen, Bro, Jakobsberg & Järfälla med bra förbindelse till Lillsjön. |

Vid frågor eller funderingar kring arrangemanget, ta gärna kontakt med oss på discgolf@hephata.se

Varmt välkomna till Lillsjön Discgolfbana och 2026 års par-SM i Discgolf!



Svenska Dövidrottsförbundet

Anslutet till: Riksidrottsförbundet (RF), Internationella Dövidrottsförbundet (ICSD), Europeiska Dövidrottsförbundet (EDSO), Nordisk-Baltiska Dövidrottsförbundet (NBDSF)

Formulär 1

Slutgiltig anmälan – Deadline: 29.04.2026

IK Hephata:

E-post: discgolf@hephata.se

Slutgiltig anmälan:

2026.04.29 (Formulär 1)

Huvudansvarig, SDI Discgolf:

Jade Osbeck & Mimmi Granat

E-post: discgolf@dovidrott.se

*Vi ber er att fylla i formuläret och skicka tillbaka till **IK Hephata** med kopia till **huvudansvariga** samt förbundets Sportkoordinator **Frej Fredman**. Vi ber även er att skicka tillbaka formuläret även om er förening väljer att inte delta i mästerskapet, detta för att underlätta för vårt arbete!*

SDI Sportkoordinator:

Frej Fredman

E-post: fej.fredman@dovidrott.se

Par-SM i Discgolf

30–31 Maj 2026 i Kungsängen, Stockholm

FÖRENING

DAMER – fyll i spelarnas namn till rätt par

| LAG | FÖRNAMN | EFTERNAMN | FÖDELSEDATUM (ÅÅÅÅ/MM/DD) |
|-----|---------|-----------|------------------------------|
| 1 | | | |
| | | | |
| 2 | | | |
| | | | |
| 3 | | | |
| | | | |
| 4 | | | |
| | | | |

HERRAR – fyll i spelarnas namn till rätt par

| LAG | FÖRNAMN | EFTERNAMN | FÖDELSEDATUM (ÅÅÅÅ/MM/DD) |
|-----|---------|-----------|------------------------------|
| 1 | | | |
| | | | |
| 2 | | | |
| | | | |
| 3 | | | |
| | | | |
| 4 | | | |
| | | | |



Svenska Dövidrottsförbundet

Anslutet till: Riksidrottsförbundet (RF), Internationella Dövidrottsförbundet (ICSD),
Europeiska Dövidrottsförbundet (EDSO), Nordisk-Baltiska Dövidrottsförbundet (NBDSF)

JUNIOR – fyll i spelarnas namn till rätt lag

| LAG | FÖRNAMN | EFTERNAMN | FÖDELSEDATUM (ÅÅÅÅ/MM/DD) |
|-----|---------|-----------|------------------------------|
| 1 | | | |
| | | | |
| 2 | | | |
| | | | |
| 3 | | | |
| | | | |

MASTERS (40+) – fyll i spelarnas namn till rätt lag

| LAG | FÖRNAMN | EFTERNAMN | FÖDELSEDATUM (ÅÅÅÅ/MM/DD) |
|-----|---------|-----------|------------------------------|
| 1 | | | |
| | | | |
| 2 | | | |
| | | | |
| 3 | | | |
| | | | |

Föreningens representant till Idrottsmötet, namn & mailadress

BEKRÄFTELSE

**Vi bekräftar härmed att vi har läst igenom SDI Tävlingsbestämmelser samt Idrottens
Tävlingsbestämmelser & Regler och förstått dem.**

Av föreningen utsedd person

Datum (åå/mm/dd)