



# INBJUDAN

## BOULE-SM FÖR DÖVA

- Datum:** 25–27 augusti 2023
- Spelplats:** Bollhallen och Boulehallen Tvetavägen 10, Södertälje
- Program:**
- |             |                   |                     |
|-------------|-------------------|---------------------|
| Fredag 25/8 | kl. 09.00 – 18.00 | Dam- och herrdubbel |
| Lördag 26/8 | kl. 09.00 – 18.00 | Trippel             |
| Söndag 27/8 | kl. 09.00 – 18.00 | Mixed               |
- OBS: Samling kl. 08.30 varje dag*
- Arrangör/kontakt:** IK Hephata Boulesektion  
Janne Ågren [lojach55@gmail.com](mailto:lojach55@gmail.com)  
Per Pilström [pelle.pilstrom@gmail.com](mailto:pelle.pilstrom@gmail.com)
- Tävlingsledare:** Jarmo Repka Stockholm Bouleförbundet  
Calle Rasmussen SDI huvudansvarig för boule
- Spelregler:** Enligt Svenska Bouleförbundets regelverk "Internationella spelregler för sporten boule Pétqnavé"
- Spelformat:** Poolspel (beroende på antalet anmälda lag)
- Lagformat:**
- |         |                              |
|---------|------------------------------|
| Dubbel  | (dam och herr)               |
| Trippel | (ingen uppdelning)           |
| Mixed   | (en dam och en herr per lag) |
- Klasser:** Öppen klass (18+ år)
- Anmälan:** Föreningen anmäler sig genom att fylla i bifogade anmälningsblanketten och e-posta till [sportkoordinator@dovidrott.se](mailto:sportkoordinator@dovidrott.se) med kopia till [boule@hephata.se](mailto:boule@hephata.se) och [boule@dovidrott.se](mailto:boule@dovidrott.se)  
**senast 1 augusti 2023**
- Anmälningsavgift:** 200 kr per spelare och gren
- Betalning:** Till IK Hephatas plusgiro: **15 63 48-5** alternativt Swish: **123 249 47 63**  
Märk betalningen med "Boule SM".  
**senast 1 augusti 2023**
- Audiogram:** Om en förening vill registrera en ny spelare som inte tidigare har spelat SM måste lämnas in ett audiogram snarast till SDI:s Sportkoordinator på [sportkoordinator@dovidrott.se](mailto:sportkoordinator@dovidrott.se)

**Övergångblankett:**

Frågor kring övergång kontakta Frej Fredman på Svenska  
Dövidrottsförbundet via [sportkoordinator@dovidrott.se](mailto:sportkoordinator@dovidrott.se)  
Blankett för övergång finns på SDI:s hemsida [www.dovidrott.se](http://www.dovidrott.se).

Övergångsblanketten ska skickas till SDI:s Sportkoordinator via  
[sportkoordinator@dovidrott.se](mailto:sportkoordinator@dovidrott.se) **senast 1 vecka före.**

**Logi:**

Ordnas på egen hand. Vi rekommenderar följande hotell:  
Scandic Skogshöjd (Täppgatan 15) Uppge rabattkod: D359124740  
Scandic Södertälje (Verkstadsvägen 7) Uppge rabattkod: D359124740  
Quality Hotel Park (Saltsjötorget)  
Tvetagårdens vandrarhem (Stadanvägen 2)

**Mat:**

Kaféförsäljning i Boulehallen finns. Deras meny meddelas senare.

## Välkommen till Södertälje!

# Formulär 1

## Slutgiltig anmälan – Deadline: 01.08.2023

Huvudansvarig, SDI Boule:  
Carl Rasmussen  
E-Mail: [boule@dovidrott.se](mailto:boule@dovidrott.se)

Sektionsledare Hephata Boule:  
E-Mail: [boule@hephata.se](mailto:boule@hephata.se)

Sportkoordinator, Frej Fredman:  
E-Mail: [sportkoordinator@dovidrott.se](mailto:sportkoordinator@dovidrott.se)

Slutgiltig anmälan: 01.08.2023 (Formulär 2)

*Vi ber er att fylla i formuläret och skicka tillbaka till IK Hephata med kopia till huvudansvarige Carl Rasmussen samt 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!*

### Boule SM

#### 25-27 Augusti 2023 i Södertälje

<b>FÖRENING</b>	
-----------------	--

#### 2-MANNA DAMER – fyll i spelarnas namn till rätt lag

2-manna	FÖRNAMN	EFTERNAMN	PERSONNUMMER (ÅÅÅÅ/MM/DD-XXXX)
LAG 1			
LAG 2			
LAG 3			
LAG 4			
LAG 5			
LAG 6			

## 2- MANNA HERRAR – fyll i spelarnas namn till rätt lag

2- männa	FÖRNAMN	EFTERNAMN	PERSONNUMMER (ÅÅÅÅ/MM/DD-XXXX)
LAG 1			
LAG 2			
LAG 3			
LAG 4			
LAG 5			
LAG 6			

## DUBBELMIXED – fyll i spelarnas namn till rätt lag

Dubbel mixed	FÖRNAMN	EFTERNAMN	PERSONNUMMER (ÅÅÅÅ/MM/DD-XXXX)
LAG 1			
LAG 2			
LAG 3			
LAG 4			
LAG 5			
LAG 6			

## TRIPPEL – fyll i spelarnas namn till rätt lag

Dubbel mixed	FÖRNAMN	EFTERNAMN	PERSONNUMMER (ÅÅÅÅ/MM/DD-XXXX)
LAG 1			
LAG 2			
LAG 3			
LAG 4			
LAG 5			
LAG 6			

### LEDARE:

	FÖRNAMN	EFTERNAMN	ROLL
1			
2			
3			

### FÖRENINGENS REPRESENTANT TILL IDROTTSMÖTET

	FÖRNAMN	EFTERNAMN	MAILADDRESS
1			

# 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)