

**SVENSKA SJUKVÅRDSANSTÄLLDAS
IDROTTSFÖRBUND (SSIF)**



TÄVLINGSPROGRAM 2007

SSIF/KAF-SPELEN

ARRANGERADE AV SVENSKA SJUKVÅRDSANSTÄLLDAS IDROTTS-
FÖRBUND (SSIF) RESP KOMMUNANSTÄLLDAS FRITIDSFÖRBUND (KAF),
KOMMER ATT GENOMFÖRAS

DATUM: 7-9 SEPTEMBER

PLATS: FALUN

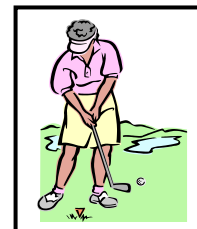
www.ssif.nu

FÖLJANDE GRENAR ÄR AKTUELLA:

BADMINTON, BEACHVOLLEY, BORDTENNIS,
BOULE, BOWLING, FOTBOLL, GOLF, INNEBANDY,
SKYTTE, TERRÄNGLÖPNING OCH TENNIS.

DESSUTOM KAN NÅGON S K

"PROVA-PÅ-GRENAR" FÖREKOMMA !



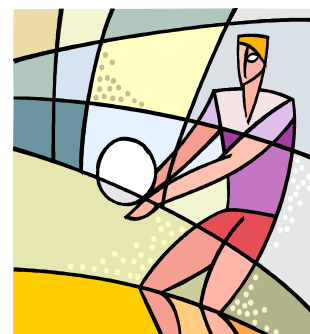
INBJUDAN/INFORMATION ETC VIA NÄTET !

DÅ INBJUDAN, INFORMATION ETC, I HUVUDSAK, KOMMER ATT SKE VIA NÄTET
ÄR DET VIKTIGT ATT VI FÅR DEN RÄTTA MAILADRESSEN TILL DIG SOM
FÖRENINGANSVARIG ELLER ANSVARIG FÖR GRUPP ELLER ENSKILDA DELTAGARE !
SÄND RÄTT MAILADRESS TILL:

lars-goran.bengtsson@vgregion.se

SVENSKA SJUKVÅRDSANSTÄLLDAS IDROTTSFÖRBUND (SSIF) !

ÄR ER FÖRENING INTE MEDLEMMAR I SSIF KAN NI ÄNDÅ VARA MED
I "SSIF/KAF-SPELEN 2007" GENOM ATT BETALA MEDLEMSAVGIFTEN
FÖR INNEVARANDE ÅR ELLER ATT ENSKILDA DELTAGARE BETALAR
100,- RESP LAG 500,- TILL FÖRBUNDET FÖR ATT FÅ DELTAGA !



SVENSKA SJUKVÅRDSANSTÄLLDAS IDROTTSFÖRBUND (SSIF)



FÖRBUNDET ARRANGERAR, TILLSAMMANS MED KOMMUNANSTÄLLDAS FRITIDSFÖRBUND (KAF), **SSIF/KAF-SPELEN 2007** DEN 7-9 SEPTEMBER I FALUN

För att arrangören skall få en uppfattning om hur många deltagare som väntas till detta arrangemang, som i huvudsak är förlagt till Lugnets idrottsanläggning i Falun, önskar de att ni sänder in detta underlag (se adress resp faxnr nedan) ! Uppgifterna anses endast som preliminära, det kommer en definitiv anmälan senare, och är endast ett hjälpmedel för arrangören ! **TACK FÖR HJÄLPEN OCH VÄLKOMNA TILL FALUN !**

FÖLJANDE GREVAR ÄR AKTUELLA:

PREL ANTALET DELTAGARE

Badminton	individuellt H/D, dubbel, mixed	.... st/H	.... st/D
Bordtennis	individuellt H/D, dubbel, mixed	.... st/H	.... st/D
	lag herrar (3)/ damer (2)	.... st/H-lag	.... st/D-lag
Beachvolley	herrlag/damlag (3), mixedlag (4) st/H st/D st/M
Boule (ej KAF)	2-manna, 3-manna	.... st/2-m	.... st 3-m
Bowling (ej KAF)	individuellt H/D, 2-m lag H/D/mixed	.... st/H	.... st/D
Fotboll	7-manna herrar/damer	.... ST/H	.... st/D
Golf (2x18) (ej KAF)	individuellt H/D, lag H/D (3)	.... st/H	.... st/D
Innebandy	lag H/D (five á side)	.... st/H	.... st/D
Skytte (luftgevär)	individuellt H/D, lag H/D (3)	.... st/H	.... st/D
Terränglöpning (ej KAF)	individuellt H/D åldersklasser (4 samt 8 km)	.... st/H	.... st/D
Tennis	individuellt H/D, dubbel, mixed	.... st/H	.... st/D

FÖRENINGENS NAMN: _____

KONTAKTPERSON: _____

MAILADRESS: _____

TELEFON (arb) _____

INSÄNDES SENAST DEN 23 MARS TILL:

SVENSKA SJUKVÅRDSANSTÄLLDAS

IDROTTSFÖRBUND

RANVÄGEN 2

462 54 VÄNERSBORG

MAIL: lars-goran.bengtsson@vgregion.se

FAX ARB: 0520/992 70

TFN ARB: 0520/917 33