



# SVENSKA BROTTNINGSFÖRBUNDET

inbjuder till

## Tränarutbildning Steg 3.

(Betyder att man skall ha erfarenheter som tränare.)

**Lördag/söndag den 27 – 28 augusti 2011 i Borås.**  
**Boendet och teori är i Grand Hotel, Borås.**  
**Praktikpassen är i Brottarlokalen, Boråshallen.**

### Program lördag

09.00 - 12.00 Inledning, Teori  
12.00 - 13.00 Lunch  
13.00 - 15.00 Praktik, Boråshallen.  
15.00 - 15.30 Kaffe  
15.30 - 19.00 Teori  
19.30 - Gemensam middag.

### Program söndag

07.00 - 08.30 Frukost.  
09.00 - 12.00 Praktik, Boråshallen.  
12.00 - 13.00 Lunch  
13.00 - Ca 15.30 Teori/ Avslut.

**Kursledare:** Ronny Persson, Eslöv .  
**Utrustning:** Anteckningsmaterial och träningskläder.  
**Kursledning:** Västergötlands Brottningsförbund

Vi har bokat plats för 20 - 25 personer.

**Kostnad:** 1700:- per deltagare i enkelrum, 1400:- per deltagare i dubbelrum och 1200:- per deltagare utan boende. Faktureras till klubben!  
(Kursavgiften innehåller ovanstående inkl. kurspärm.  
Vill man ha en instruktions - DVD, tillkommer 200: -)

**Anmälan:** Sändes till Kent Sjödin via e-post [ksjodin@telia.com](mailto:ksjodin@telia.com)  
eller tel 0500-435369, 073-3713629 **senast måndag 15/8-11.**  
**Bindande efter den 20/8!**

Välkommen till Borås.

Västergötlands Brottningsförbund, Borås BK och SISU Idrottsutbildarna



# KURSANMÄLAN

*Vill du så använder du en utskrift av denna sida, i annat fall kan du maila mig uppgifterna!*

**Jag anmäler mig till följande kurs :**

Tränarkurs Steg 3	<input type="checkbox"/>
Önskar logi lördag – söndag enkelrum kursavgift 1700:-	<input type="checkbox"/>
Önskar logi lördag – söndag flerbäddsrum kursavgift 1400:-	<input type="checkbox"/>
Deltar på kursen utan boende kursavgift 1200:-	<input type="checkbox"/>
Deltar <b>inte</b> på den gemensamma middagen.	<input type="checkbox"/>

**Anm.:**        **Markera alternativen i de grå rutan med X.**

**Namn:**

.....

**Mail-adress:**

.....

**Gatuadress:**

.....

**Postnummer, Ort:**

.....

**Personnummer:**

.....

**Telefon, Mobilnummer:**

.....

**Förening:**

.....

**Föreningsadress:**

.....

.....

**Kent Sjödin**  
**Mjölmossevägen 96**  
**541 62 Skövde**  
**Tfn: 0500-43 53 69, 073-371 36 29**  
**e-post: ksjodin@telia.com**