

Anmälare (du som fyller i anmälan)

Namn	
Adress	
Postadress	
Telefon	
E-post	

Anmäld (den person eller förening som du anmäler)

Namn	
Adress	
Postadress	
Telefon	
E-post	
Förening som den anmälde tillhör	

Anmälarens underskrift

Ort och datum	
Namnsteckning	
Namnförtydligande	

INFORMATION OM ANMÄLAN

Anmälan handläggs av Svenska Sportdykarförbundets prövningsnämnd. Den undertecknade anmälan skickas i original till följande adress:

**Svenska Sportdykarförbundet
Idrottens Hus
Box 11016
100 61 STOCKHOLM**

Anmälan skall vara undertecknad av anmälaren, dennes ombud eller vårdnadshavare. Ombud skall tillsammans med anmälan ge in fullmakt i original.

Beskrivning av händelsen/ärendet

Var inträffade händelsen?	
Datum för händelsen	
Händelsen inträffade vid	<input type="checkbox"/> sportdykning <input type="checkbox"/> fridykning <input type="checkbox"/> UV-rugby <input type="checkbox"/> fensim <input type="checkbox"/> annat
Beskriv ärendet	

NEDANSTÅENDE FYLLS I AV SSDF: S KANSLI

Ankomstdatum	
Ärendenummer	