

**SBF:s Allmänna Tävlingsbestämmelser: § 5.6. Extern bouletävling som arrangeras av annan organisation, arbetsgivare eller liknande. Licensierad medlem har rätt att delta i • tävling, som arbetsgivare arrangerar • tävling, som personalorganisation arrangerar • Korpens arrangemang • tävling, som arrangeras av pensionärsorganisation.....**

**Korpen Boule Göteborg följer Internationella spelregler och tävlingsbestämmelser framtagna av  
Fédération Internationale de Pétanque et Jeu Provençal (F.I.P.J.P.)**

\*\*\*\*\*

Spelet är tänkt som seriespel med dubbelmöten, 6-8 ggr. på våren och 4-5 ggr. till hösten, med en Fem - kamps tävling före midsommar, allt är beroende på hur många lag som anmäler sig.

\*\*\*\*\*

**SPELPLATS:** Göteborgs Boulecenter (Slottsskogsvallen).

**SPELET:** Allt spel sker på Tisdagar med 2 matcher kl. 18.00 och kl. 19.00.

**SAMLING:** Tisdagen den 22:e april kl. 17.30 för information inför 2025 års boulespel.

**ANMÄLNINGSavgift:** 500:- / lag insättes på Bankgiro 5321-7584, Korpen Göteborg.

**ANMÄLAN SKICKAS TILL:** Tommy Fogelström, Bufjällsleden 1A, 417 26 Göteborg.

**INFORMATION:** Tommy Fogelström 0736-139981, Sonny Korpen GBG 0761-158131 .



**Anmälan skall vara oss tillhanda senast Söndagen den 6 April 2025.**



Anmälan görs till Tommy Fogelström eller Sonny Carlsson via brev eller e-post.  
**tommy.1x2.1x2@gmail.com ~~~~ sonny@korpengoteborg.se**

Startavgiften Betalas in på Bankgiro 5321-7584 , Korpen Göteborg. Och skall vara oss tillhanda senast Söndagen den 6 April 2025. Märk Brevet eller mejlet med "Korpboule 2025"  
Märk **inbetalningen** med lagets namn + Boule25.

**OBS! För att deltaga i korpens verksamhet fordras personligt medlemskap. Medlemskapets kostnad är 100:- / år för Senior 65 år och äldre samt 200 kr för Vuxen 26-64 år. Denna avgift kan betalas in i samband med anmälan av laget till Korpen Göteborg på Bankgiro nummer: 5321-7584, Det går även att Swisha till nummer 1232247229.**

**OBS: Kopia på betalningen skickas eller överlämnas till Tommy Fogelström.**

\*\*\*\*\*



## ANMÄLAN TILL KORPBOULE - 2025 (EN BLANKETT PER LAG)



KLUBB: \_\_\_\_\_ LAGETS NAMN: \_\_\_\_\_

SPELADE 2024 i KLASS: \_\_\_\_\_ KONTAKTPERSON: Spelare 1 \_\_\_\_\_ Föd. Nr: \_\_\_\_\_

ADRESS/ POSTADRESS: \_\_\_\_\_

TEL. ARB: \_\_\_\_\_ BOST: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Spelare 2: \_\_\_\_\_ Föd. nr: \_\_\_\_\_

ADRESS/ POSTADRESS: \_\_\_\_\_

TEL. ARB: \_\_\_\_\_ BOST: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Spelare 3: \_\_\_\_\_ Föd. Nr: \_\_\_\_\_

ADRESS / POSTADRESS: \_\_\_\_\_

TEL. ARB: \_\_\_\_\_ BOST: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Reserv 1: \_\_\_\_\_ Föd. Nr: \_\_\_\_\_

ADRESS / POSTADRESS: \_\_\_\_\_

TEL. ARB: \_\_\_\_\_ BOST: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Anmälan sändes till; Tommy Fogelström, Bufjällsleden 1A, 417 26 Göteborg, eller till;  
Sonny Carlsson, Korpen Göteborg, Prästgatan 2, 416 66 Göteborg. Anmälan kan även göras  
via e-post till: **tommy.1x2.1x2@gmail.com** alternativt till **sonny@korpengoteborg.se**