

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 pensionsorganisation.....

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 delta 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**