



# TILL SVENSKA BOWLINGFÖRBUNDET

## ELITMÄRKE

\_\_\_\_\_  
NAMN

\_\_\_\_\_  
PERSNR

\_\_\_\_\_  
INNEHAR ELITMÄRKE

\_\_\_\_\_  
NR

Har vid tävlingar enligt nedanstående specifikation uppnått  
Resultat som berättigar honom/henne till elitmärke i:

\_\_\_\_\_  
VALÖR

Datum	Tävling	Antal serier	Poäng

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Förening

\_\_\_\_\_  
Godkännes Ordf./Kassör/Sekr.

Riktigheten av ovanstående uppgifter bestyrkes

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
DISTRIKTFÖRBUND

\_\_\_\_\_  
KONTROLLANT