

Inbjudan till regionläger luftgevär/luftpistol stående fredag 15/10 – Söndag 17/10 i Strömsund.

Utbildningen riktar sig till dig som skjutit stående i några år (ej nybörjare), är max 25 år och vill utvecklas ytterligare som skytt.

Du välkomnas till Strömerhallen i Strömsund för en lärorik helg tillsammans med skyttegymnasiets tränare.

- Program:** Mental träning, skjutteknik, kost och vätska, träningsplanering, fysiska aktiviteter.
- Tid:** Utbildningen startar på fredag 19.00 och avslutas på söndag med en testtävling. De som vill får även stanna efter tävlingen och träna.
- Anmälan:** Skyttar och föreningar anmäler intresse till respektive förbund, **senast 6 oktober**. Anmälan skickas via e-post eller telefon till ansvarig på ungdomssektionen.
- Boende:** Övernattning kommer att ske på campingen i Strömsund, medtag sängkläder och handduk. Ange i anmälan om övernattning önskas.
- Måltider:** Frukost tillagas i stugorna och köps av respektive boende. Lunch och middag på lördag samt lunch på söndag äts på elevhemmet för Hjalmarströmerskolan Sörgård som ligger på gångavstånd från skjuthallen. Om allergianpassad eller vegetarisk mat behövs skall detta anges i anmälan så att elevhemmet kan beställa hem rätt mat.
- Avgifter:** Övernattning på campingen kostar 110 kr per person.
Mat köper vi på Sörgård för 50 kr per person. Självklart finns även pizzerior på orten som kan besökas.
Resa till Strömsund samordnas med övriga skyttar på orten. Meddela gärna på anmälan de ledare eller förälder som ställer upp att köra egen bil.
- Utrustning:** Medtag fullständig skytteutrustning. Toalettartiklar, sängkläder och kudde. Anteckningsmaterial. Kläder och skor för fysisk aktivitet.

*Skyttesportförbundet
betalar 200kr i resebidrag
för AC-skyttar*

Frågor/Anmälan: Hanna Strömberg, Paletåvägen 56, 90441 Röbbäck
Telefon: 073-0467151
E-mail: hannastromberg86@gmail.com

ANMÄLNINGSLISTA

Observera sista anmälningsdag 6/10!

| Nr | Namn (Skytt & Ledare) | (S)kytt eller (L)edare | Antal år som skytt (stående) | Övernattning önskas |
|----|-----------------------|------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

Vid behov av fler rader fyll i flera anmälningspapper.

Övriga önskemål: (ange behov av speciell kost, allergi, mm)

Förening / Förbund: _____

Namn: _____ E-post: _____

Adress: _____ Telefon: _____

Postadress: _____ Mobiltelefon: _____