****

**Rekommendation från styrelse gällande**

**Domarutbildning SBK Specialsök**

**Styrelsen rekommenderar att vår medlem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** |  |
| **Medlemsnummer** |  |
| **Är lämplig att gå utbildningen därför att** |
| **Klubb** |  |
| **Datum för styrelsebeslut** |  |
| **Underskrift** |  |
| **Namnförtydligande** |  |
| **Befattning i klubben** |  |
| **E-postadress** |  |