|  |  |
| --- | --- |
| Klubbens navn | **Ansvarlig arrangementsleders navn** |
| **Klubbens offisielle e-postadresse***(for retur av godkjent søknad)* | **Tlf. mobil:E-post:** |
| **Søker herved om tillatelse til å arrangere**  |
| **Type turnering :** Håndball ❑ Beachhåndball ❑ Rullestolhåndball ❑  |
| **for følgende klasser:** *(sett kryss og stryk ev. det som ikke passer)*Kvinner senior ❑ Barn ❑ J / G 11 ❑ J / G 14 ❑ J / G 17 ❑Menn senior ❑ J / G 9 ❑ J / G 12 ❑ J / G 15 ❑ J / G 18 ❑TH ❑ J / G 10 ❑ J / G 13 ❑ J / G 16 ❑ J / G 20 ❑ (juniorklasse)*Turneringer som arrangeres i perioden* ***16.4. – 30.6****. må definere om klassene det inviteres til gjelder med aldersbestemmelser for* ***inneværende sesong*** ❑ *eller* ***kommende sesong*** ❑ *(sett kryss)* |
| Arrangementsdato: |
| **Turneringens nettside:**  | **Turneringens e-postadresse:**  |
| **Arrangementssted og spillebanens (hallens) navn:** |
| **Følgende lag vil bli innbudt når arrangementstillatelse foreligger:** |
|  |
|  |
| *Vi er innforstått med at NHFs lov og kampreglement (inkl. overgangsbestemmelsene), bestemmelsene om turneringsreglement og*[*NIFs veileder for medisinsk beredskap ved idrettsarrangementer*](https://www.idrettsforbundet.no/contentassets/cd95e23069824affa11e562d34a827c5/47_18_nif_veileder_medisinsk-beredskap-ved-idrettsarrangementer.pdf)*gjelder for arrangementet. Vi er også kjent med at utenlandske lag må være medlem av et forbund tilsluttet IHF.* |
| **Sted Dato Underskrift** (av klubbens leder/daglige leder) |
| *Søknaden er godkjent av regionen**den ................................**......................................................................**(stempel og underskrift)* | *Søknaden er anbefalt av regionen**den ...............................**......................................................................**(stempel og underskrift)* |
| *Søknad om arrangement med lag fra bare egen region, godkjennes av regionen.**Søknad om arrangement med lag også fra andre regioner, godkjennes av forbundet etter regionens anbefaling.* | *Søknaden er godkjent av forbundet**den ...............................*NORGES HÅNDBALLFORBUND*......................................................................**(stempel og underskrift)* |