

## Utmärkelse för idrottsprestationer

\* Obligatoriska fält

### GDPR

Jag samtycker till att mina personuppgifter behandlas enligt ovan.\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

### Information

Namn på den som tagit medalj på SM, NM, EM eller VM\*

Förening\*

Beskriv idrottsprestationen\*

Kontaktperson (namn på den som skickar in)\*

Kontaktpersonens telefonnummer\*

Kontaktpersonens e-postadress

### Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift