

Ansökan om klassning

Information

SV. Bowlingförbundet (SvBF) är ett av Riksidrottsförbundets specialförbund. SvBF har ansvaret för den nationella verksamheten och medlemsadministrationen. Detta inkluderar klassning av parabolare, vilket är en förutsättning för att kunna bedriva en sportslig och rättvis tävlingsverksamhet.

De spelare som har en giltig funktionsnedsättning kommer tilldelas en sportklass. Mer information om SvBF regler i relation till klassning finns i Blå Boken, kapitel L.

Klassnings information

Spelaren skall uppfylla minst ett av nedanstående kriterier för att det skall klassas som en giltig funktionsnedsättning.

Intellektuell funktionsnedsättning: Spelaren har diagnosen intellektuell funktionsnedsättning.

Rörelsenedsättning: Spelaren har en permanent rörelsenedsättning i hand / arm som påverkar dennas förutsättningar i bowling.

Neuropsykiatrisk funktionsnedsättning: Spelaren har blivit diagnostiserad med en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning, vilket genererat i att de är i behov av stöd och anpassningar i vardagen.

Synnedsättning: Spelaren har en synskärpa som inte överskrider 0,10.

Personuppgifter utövare

Namn: _____

Personnummer (12 siffror): _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Föreningstillhörighet: _____

Telefon: _____

Email: _____

Medicinskt underlag

Alla som ansöker om att klassificeras skall skicka in ett medicinskt underlag som styrker dennas funktionsnedsättning. Markera den funktionsnedsättning som framkommer av de bifogade underlaget.

☐ Intellektuell funktionsnedsättning

☐ Rörelsenedsättning

☐ Neuropsykiatrisk Funktionsnedsättning

☐ Synnedsättning

Hjälpmedel

Alla som ansöker om att klassificeras skall skicka in ett medicinskt underlag som styrker dennas funktionsnedsättning. Markera den funktionsnedsättning som framkommer av de bifogade underlaget.

☐ Gotlandsränna

☐ Manuell rullstol

☐ Käpp / rullator

☐ Handtagsklot

☐ Seende guide

Till dig som fyller i ansökan

Du som fyller i aktuell ansökan ansvarar för att informationen är korrekt. Spelare eller en person med relation till spelaren kan fylla i ansökan. Underlaget måste dock skrivas av person i profession.

Namn: _____

Relation till utövaren: _____

Kontaktuppgifter: _____