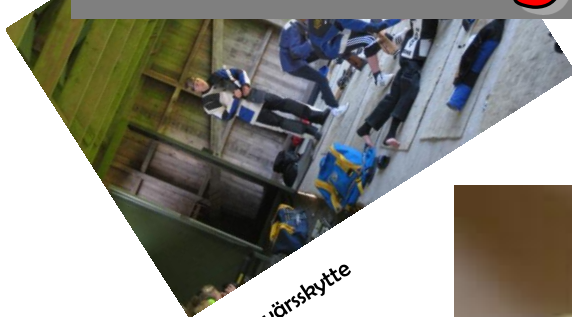
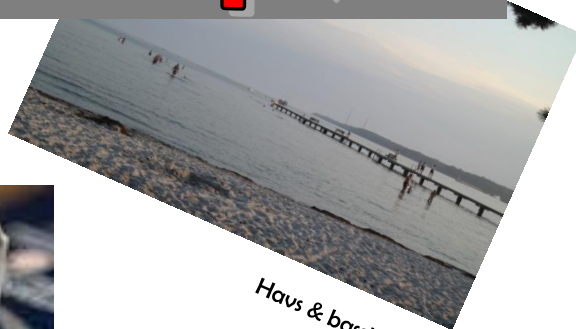


INBJUDAN TILL HÄLLEVIKSLÄGE R GEVÄR OCH PISTOL 5-9/8 2019

Även luftgevär & luftpistol



Gevärskytte



Haus & bassängbad



Pistolskytte



Balansövningar



Skytteförbunden i Blekinge hälsar Er välkomna till Sölvesborg/ Hällevik och årets sommarläger.

**Skytteförbunden i Blekinge inbjuder
tillsammans med Blekinge IF, till 2019 års**

Hälleviksläger, gevär och pistol

Man kan även välja luftgevär eller luftpistol

- När är det?** Den 5 - 9 augusti 2019 (vecka 32).
- Förläggning?** Hällevik.
- Träningsanläggning?** Gammalstorps skytteanläggningar samt lägerområdet.
- För vem är det?** Ungdomar i alla åldrar med behörighet i 10, 25 och 50m-skytte.
Skyttar från andra skytteförbund är hjärtligt välkomna.
O.B.S. Antalet platser är begränsade. Först till kvarn gäller.
- Program?** Praktik i skytte med pistol 10m, 25m och gevär 10m, 50m, fysisk träning samt diverse fritidsaktiviteter.
Viss personlig teori genomförs efter önskemål/ behov.
- Vilka är ledare?** Pär Karlsson och Viktoria Levin. Övriga ledare tillkommer.
- Lägeravgift?** **Endast 1.100 kr/ deltagare.**
(Subventionerad avgift av Blekinge Skyttesportförbund)
OBS! Skytt SKALL betala anmälningsavgiften till Blekinge Skyttesportförbund på inbetalningskort som skickas ut efter genomfört läger.
För deltagare som tillhör föreningar utanför distriktet är avgiften 2 000 kr/ deltagare.
- För denna avgift erhålles mat, förläggning, transporter till och från skjutbana samt träning under lägerdagarna.
- När ska ni va där?** ***Måndagen den 5 augusti***
- Avslutning?** Fredagen den 9 augusti.
- Anmälan:** Anmälningslista skall vara Pär Karlsson tillhanda
senast den 30 maj 2019.
E-post: karlsson.pr@gmail.com
- Frågor:** Kontakta Pär Karlsson vid eventuella frågor.
Tfn. 0708-85 18 58

Anmälninglista till Hälleviksläger i Sölvesborg/ Hällevik 2019

Insändes senast den 30 maj 2019 till:

Pär Karlsson, Tfn: 0708-85 18 58

E-post, karlsson.pr@gmail.com

Förening/klubb:

Namn: _____ Född: _____

Adress: _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Luft / Krut _____

Namn: _____ Född: _____

Adress: _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Luft / Krut _____

Namn: _____ Född: _____

Adress: _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Luft / Krut _____

Namn: _____ Född: _____

Adress: _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Luft / Krut _____

Namn: _____ Född: _____

Adress: _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Luft / Krut _____