

(Förening) inbjuder till
SM för (kategori) i Tyngdlyftning (20XX)
för damer och herrar i (Stad)

Datum	Lördagen den xx/xx Söndagen den xx/xx
Plats	(Idrottshall) (stad)
Tävlingsstart	Tävlingarna börjar klockan xx.xx lördag/söndag
Invägning	Lördag klockan xx.xx – xx.xx Söndag klockan xx.xx – xx.xx
Anmälan	Uppge namn, licensnummer, klubb och viktklass. Skall göras till: Arrangerande klubb Adress Pummer ort Fax: E-post: och skall vara arrangören tillhanda senast xx/xx .
Anmälningsavgift	xxx kr sätts in på arrangerande klubbs bankgiro/plusgiro i samband med anmälan.
Domaruppdrag	Domaransvarig, tel
Inkvartering	Hotell, telefon/e-post
Information	För ytterligare information kontakta (namn) telefon/e-post.

Välkomna!