****

**DOMMERREGISTRERINGS-SKJEMA 2012-13**

Navn:       Født:

Adresse:       Klubb:

Post nummer:       E-post:

Post sted:       Bankgiro nr*:*      ***NB! Må fylles ut!!***

Tlf privat:       Tlf arbeid:

Mobil:

Hjemmehall:       Nærmeste hall:

**HAR FØLGENDE ØNSKER FOR KOMMENDE SESONG:**

Ønsker å dømme Ja [ ]  Nei [ ]

**Ønsker å dømme:** Mye 4 helger pr måned [ ]

 Middels 2-3 helger pr måned [ ]

 Lite 1-2 helger pr måned [ ]

 Satser du på dømmingen ja [ ]  nei [ ]

 Er du fornøyd med det nivået du dømmer på i dag ja [ ]  nei [ ]

**Det er meget viktig at du fører opp en makker og at dette blir avtalt på forhånd. Har du ikke fast makker må du ta kontakt med dommerkontakten i klubben eller regionskontoret *tlf. 51 73 78 70***

Dommermakker:       Klubb:

Jeg har kjøretøy [ ]  Blir kjørt [ ]

Jeg har godt kjennskap til dommerdagbok og forfallsregler i regionen: Ja [ ]  Nei [ ]

**Jeg er engasjert i følgende aktiviteter innenfor håndball:**

Spiller på følgende lag:       ***PS: Dette vil bli tatt hensyn til, så vær nøye!***

Trener følgende lag:       ***PS: Oppgi nøyaktig hvilket* lag *du er trener for.***

Blir disse prioritert foran dømmingen? Ja [ ]  Nei [ ]

Jeg kan ikke dømme i følgende periode(r):

Fra dato:       Til dato:       Fra dato:       Til dato:

Fra dato:       Til dato:       Fra dato:       Til dato:

Fra dato:       Til dato:       Fra dato:       Til dato:

Dersom du har flere ønsker/sperrer, skriv på baksiden av arket. (HUSK TURNERINGER)

Dette skjema **skal** leveres til klubbens **dommerkontakt**, som skal levere dette til NHF Region SørVest innen 24.08

Adresse: Postboks 3033, 4095 **STAVANGER,** telefaks51 73 78 51.

Kan også sendes på e-post **kjell.magne.stangeland@handball.no**

      den      /      2012 Underskrift dommer: