



# Stallmästaregårdens Curling Klubb

Inbjuder härmed till

## tävlingen om **53:e Stallis-handicapen** i samarbete med Fjällgårdens CK

**vilken spelas under tiden 27 – 29 januari 2012 i Danderydshallen**

Tävlingen är öppen för såväl klubbtag som fritt sammansatta lag "any four curlers".

Antalet är begränsat till 16 lag, varför endast de 16 först anmälda lagen kan beredas plats i tävlingen.

Tävlingen 2012 är organiserad så att alla lag garanteras minst 3 matcher. Närmare detaljer om tävlingen framgår av det program som senare kommer att distribueras.

**Spelregler:** För tävlingen gäller Svenska Curlingförbundets spel- och ordningsregler. Även i år spelas 7 omgångar för att undvika försenade matcher. Vid oavgjort resultat vinner a) lag med flest vunna omgångar, b) om lika antal vunna omgångar avgörs matchen genom teedragning med en spelare från respektive lag.

**Anmälan:** Bindande anmälan med fullständig och tydlig namnuppgift och med angivande av lagets kontaktperson göres på bilagda svarkort till Bo Göthman, Torsvikssvängen 36, 181 34 LIDINGÖ eller via mail till [bo.gothman@telia.com](mailto:bo.gothman@telia.com).

Anmälningstiden utgår måndagen den 16 januari 2012 kl. 18.00.

Startavgiften utgör 800:- per lag och betalas före start.

**Handikapp-Kommitté:** Den arrangerande klubbens styrelse med biträde av spelare från andra klubbar sätter ett handicap per lag från 0 – 8 innan tävlingen och som gäller under hela tävlingen.

**Kontakt-**

<b>Personer:</b>	Claes Källén	08-731 89 94 (a)	0708 – 53 73 57
	Bo Göthman		0709 – 13 60 07
	Frank Murray		0704 – 53 60 19

Hjärtligt välkomna !

STALLMÄSTAREGÅRDENS CK och Fjällgårdens CK

Bo Göthman  
Torsvikssvängen 36  
181 34 Lidingö  
[bo.gothman@telia.com](mailto:bo.gothman@telia.com)

Anmälan till Stallis-Handicapen 27-29 januari 2012

Klubb .....  
Kontaktperson .....  
Kapten: .....  
Adress: .....  
Tel: ..... Mobil: .....

e-Mailadress: .....

Lagmedlem ..... Började år .....

Lagmedlem ..... Började år .....

Lagmedlem ..... Började år .....

Lagmedlem ..... Började år .....

Övrigt: .....

Bo Göthman  
Torsvikssvängen 36  
181 34 Lidingö  
[bo.gothman@telia.com](mailto:bo.gothman@telia.com)

Anmälan till Stallis-Handicapen 27-29 januari 2012

Klubb .....  
Kontaktperson .....  
Kapten: .....  
Adress: .....  
Tel: ..... Mobil: .....

e-Mailadress: .....

Lagmedlem ..... Började år .....

Lagmedlem ..... Började år .....

Lagmedlem ..... Började år .....

Lagmedlem ..... Började år .....

Övrigt: .....