|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANSÖKAN:**  **GENOMFÖRANDE AV LAGSATSNING PÅ LANDSLAGSNIVÅ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Program: |  | | | | | | | | Specialförbund: | | | | Svenska Simförbundet (SSF) | | | | | |
| Kontakt: |  | | | | | | | | Förening(ar): | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| I detta formulär ansöker en eller flera föreningar om att genomföra en lagsatsning i junior- eller seniorklassen på landslagsnivå. Ansökan kan skickas in närsomhelst på året. Endast godkända ansökningar genom detta formulär kan: (1) representera landslaget och (2) få stöd av Svensk Simidrott för satsningen.  **Syftet** med formuläret är att beskriva målsättning, planering och genomförandet av en lagsatsning till Svensk Simidrott.  **Säkerställ** att ansökan är detaljerad och innehåller den information som efterfrågas.  **Observera** att det för att bli uttagen att tävla för landslaget krävs att (1) uttagningskriterier till tävlingen/mästerskapet uppfylls och att (2) samtliga konstsimmare uppfyller kriterierna för att ingå i landslaget. Läs mer på Svensk Simidrotts hemsida. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ansökan avser konstsimmare:** | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  |
| Namn | | | Förening | | | Födelseår\* | | | | Träningstimmar/v | | | Den aktive inkl. föräldrar\*\* har tillfrågats om att delta i lagsatsningen och är införstådd i vad det innebär | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
| \* Ansökan kan göras för konstsimmare som är minst 15 år den 31 december det aktuella året. Undantag kan ges för konstsimmare som är 14 år den 31 december det aktuella året om målsättningen med lagsatsningen ligger under året konstsimmaren fyller 15 år.  \*\* Gäller minderåriga konstsimmare. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Målsättning** | | | *Beskriv målet med lagsatsningen och kortfattat det långsiktiga målet med laget/hos individerna.* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tävlingsmål** | | | *Ange vilka tävlingar/mästerskap laget satsar mot.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum | | Tävling | | | | | Plats | | | | | Resultatmål (~ DD) | | | | | Kostnad\* | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| \* Svensk Simidrott bekostar mästerskap. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beskriv vilka **tre** egenskaper/områden som är viktigast för att målsättningen ska kunna uppnås. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Roller och arbetsuppgifter** | | | | *Beskriv vem/vilka som gör vad för att få lagsatsningen att fungera i praktiken.* | | | | | | | | | | | | | | |
| Koreografer: |  | | | | | | | Administration: | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| Tränare: |  | | | | | | | Övrigt: | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| Beskriv hur kommunikation och ansvarsfördelning kommer se ut mellan tränarna.  (*om fler än en tränare*) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Hur kommer ni lösa träningstider för laget? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Vid ev. läger; hur kommer ni hantera transport, boende och måltider för de aktiva och tränare? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Beskriv hur ert samarbete mellan föreningarna kommer se ut.  (*om fler än en förening*) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **Planerade aktiviteter** | | | | Ort | | | Datum | | | | Fokus | | | | Kommentar | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Beskriv vilket stöd ni behöver från SSF för att genomföra lagsatsningen\*. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \* Var så detaljerad som möjligt och bifoga eventuella bilagor och kompletterande information.  Stödet kan omfatta till exempel administrativt, ekonomiskt, materiellt, resursmässigt stöd. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ansök.** Mejla ansökan till landslagsansvarig Sandra Allerrud, ordförande i KU Eva Svensson och sportchef Ulrika Sandmark. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sandra Allerrud**  Landslagsansvarig  [E-post: sandra.allerrud@svensksimidrott.se](mailto:sandra.allerrud@svensksimidrott.se) | | | | | **Eva Svensson**  Ordförande KU  [E-post: evachristina.svensson@vaxjo.se](mailto:evachristina.svensson@vaxjo.se) | | | | | | | | | **Ulrika Sandmark**  Sportchef  [E-post: ulrika.sandmark@svensksimidrott.se](mailto:ulrika.sandmark@svensksimidrott.se) | | | | |