*Frölunda jobbar med olika projekt för att stärka ishockeyn i vår region. Till vår region räknar vi klubbar inom Göteborgs, Bohuslän-Dals och Västergötlands Ishockeyförbund. En del i detta regionsarbete är att genomföra TJEHOCKEYTRÄFFAR under säsongen. Frölunda i samarbete med tjejhockeyn i Göteborg hoppas detta skall bli roliga och inspirerande träffar.*

**

**MÅLGRUPP**

Alla tjejer inom regionen som vill prova på ishockey är välkomna!

Befintliga spelare, spelare som slutat och nya spelare är välkomna!

***Ju fler vi blir desto roligare och större mötesplats för tjejhockeyn blir det!***

**TRÄFF 3**

**Onsdag 19 december kl 17:45 – 20:00 (istid 18:30-19:50) i Frölundaborg**

*Vi bjuder på mellanmål!*

Upplägget under dessa dagar blir att vi inleder med ”friåkning” vilket följs av ”småplansmatcher”.
Alla, oavsett var man kommer ifrån, blandas i olika lag och sedan spelas matcherna med ”tut-hockey”.

**VÄLKOMMEN!**

**INFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLATS** | Frölundaborg i Göteborg |
| **TID** | **Onsdag 19 december kl 17:45 – 20:00 (*istid 18:30-19:50*)***Vi kommer även arrangera tjejhockeyträffar 2 träffar efter jul. Datum för dessa återkommer vi med efter att serielottning för våren är klar.Separat inbjudan kommer för dessa träffar.* |
| **ANTAL PLATSER** | Max 60 spelare |
| **AVGIFT** | GRATIS. Vi bjuder på mellanmål (banan o chokladdryck). |
| **UTRUSTNING** | **Medtag egen utrustning! Det finns inget att låna på plats.**Skridskor, hjälm, galler, halsskydd är obligatoriskt.Träningströja finns att låna. |
| **ANMÄLAN** | Anmälan görs individuellt eller lagvis på nedanstående anmälningstalong **senast tisdag 11 december.**Anmälan skall även göras för de som är helt nya eller kompisar. |
| **ARRANGÖR** | Frölunda HC i samspel med tjejhockeyn i Göteborg |
| **FRÅGOR** | Kontakta Göran Pegenius, 070-9450446 eller via mail goran.pegenius@frolundaindians.com  |
| **KALLELSE** | Kallelse med mer information kommer att skickas ut med mail vecka 50. |

**VÄLKOMMEN MED ANMÄLAN!**

**FRÖLUNDA ACADEMY**

**GÖRAN PEGENIUS**

goran.pegenius@frolundaindians.com

0709-45 04 46

**ANMÄLNINGSTALONG**

1. Fyll i uppgifter nedan! **ANMÄLAN görs individuellt eller klubbvis**
2. Spara filen!
3. Skicka filen med e-post **senast tisdag 11 december** till Göran Pegenius, goran.pegenius@frolundaindians.com

**KONTAKTPERSON**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klubb** | **Namn** | **Mobil** | **E-post** | **Funktion i klubben** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ledare som kan tänka sig hjälpa till på eller vid sidan av isen. Det behövs minst 6 som hjälper till på isen samt några vid sidan av isen.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Namn** | **Mobil** | **E-post** | **Hjälpa till på eller bredvid isen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Spelare**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Namn** | **Mobil (anhörig)** | **E-post (anhörig)** | **Födelseår** | **Spelar i klubb** | **Spelar i ålderslag** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |