



INBJUDAN REGIONMÄSTERSKAP I KORTHÅLL OCH REGIONSFINAL KORTHÅLLSCUPEN 2025-08-30

***Värmlands skyttesportförbund hälsar skyttar i
Västsvenska, Värmland, Västergötland och Örebro välkomna till
Arvika!***

PLATS	Paradisbanan i Arvika.	
ANMÄLAN	Senast den 20 augusti till Arvika Skg, Lars Magnusson, Gulleby Kistbråten 1, 671 94 BRUNSKOG. Telefon 070-260 57 98 E-post: magnusson.lars@telia.com	
AVGIFTER	150 kronor per individuell start skickas in på BG 5659-7495 , eller betalas kontant på plats.	
TÄVLINGSLEDARE	Lars Magnusson, 070-260 57 98	
JURY	Utses på tävlingsdagen.	
PRISUTDELNING	Efter grundomgången.	
ÖVRIGT	Samtliga skjutere på elektroniska tavlor ifrån Kongsberg. Licensnummer ska anges på anmälan. För vägbeskrivning sök på www.arvikaskg.com OBS! Paradräffen och Regionsmästerskapet kommer att arrangeras samtidigt och resultatet kommer att räknas dubbelt, när det gäller regionsmästerskapets klasser. För de som skjutere Korthållscupen räknas grundomgången i Regionsmästerskapet/Paradräffen om detta stämmer överens med deras vanliga klass. Övriga skjutere en grundomgång efter sista finalen. Tänk på att notera detta vid anmälan. Därefter kommer omgång B att skjutere.	
SERVERING	Enklare servering kommer att finnas på skjutebanan.	
<u>PROGRAM</u>		
Klass KL11, 13, 15	Grundomgång	4 x 5 skott liggande med stöd
	Final	10 bästa*
	2 x 5 skott, 5 x 1 skott	
Klass KL17, KL1, KL65, KL75	Grundomgång	4 x 5 skott liggande
	Final	10 bästa*
		2 x 5 skott, 5 x 1 skott

Klass K2, 3, 4, E Grundomgång 2 x 5 skott liggande, 1 x 5 stå, 1 x 5 knä
Final 10 bästa*
1 x 5 skott liggande, 1 x 5 knä, 5 x 1 stå

Klass K55 Grundomgång 2 x 5 skott liggande, 2 x 5 knä
Final 10 bästa*
1 x 5 skott liggande, 1 x 5 knä, 5 x 1 knä

*(Särskiljning enligt skytteregelboken) Finalfälten kommer att slutdefinieras när vi ser antalet starter. Arrangören kommer att meddela som senast på anslagstavlan vad som gäller.

Klass KL support Grundomgång 4 x 5 skott liggande med stöd.

VÄLKOMNA ÖNSKAR VÄRMLANDS SKYTTESPORTFÖRBUND!

ANMÄLAN TILL REGIONMÄSTERSKAPET I KH 2025-08-30

FÖRENING: _____

FÖRBUND: _____

KONTAKTPERSON: _____

ADRESS: _____

POSTADRESS: _____

TELEFON/MOBIL: _____

<i>Namn</i>	<i>Licensnummer</i>	<i>Klass</i>

Anmälan Arvika tillhanda senast 20 augusti

Email: magnusson.lars@telia.com