



Licensansökan för spel på Handigolf Tour, kategori 2

(Intellektuella och eller Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar)

Skicka till Helena Brobeck 08-622 15 07, helena.brobeck@golf.se

Svenska Golf förbundet

Helena Brobeck

Box 110 16

100 61 Stockholm

VG. Fyll i det som är tillämpligt.

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Golf-ID: _____ Telefonnr: _____ / _____

Golfklubb: _____

Diagnos: _____

Andra relevanta diagnoser: _____

Uppgiftslämnare, om annan än sökanden själv:

Namn _____

Funktion:

LSS/Soc.-handläggare psykolog sköterska

läkare lärare förälder annan



Telefon dagtid: _____ Datum _____

E-postadress: _____

Utredning:

Har du genomgått utredning av psykolog/läkare etc. som stöder någon av diagnoserna Intellektuella och/ eller neuropsykiatriska funktionsnedsättningar

Ja

När och var gjordes utredningen? (för att underlätta vår bedömning emotser vi kopia på utredningen om den finns tillgänglig):

Nej, ingen utredning gjord, ansöker om licens som spelare med Intellektuella och eller neuropsykiatriska funktionsnedsättningar på följande grund:

För att erhålla licens till Handigolf Tour kategori 2 krävs att du uppfyller följande:

Antingen:

A. Intellektuell funktionsnivå klart under det genomsnittliga (IQ högst 75),

Och/eller:

B. Samtidigt förekommande brister i adaptiv funktionsförmåga i minst två avseenden:

- Kommunikation
- ADL-färdigheter
- Boende
- Socialt/interpersonellt
- Nyttjande av offentliga resurser
- Målinriktning
- Studier
- Arbete
- Fritid
- Hälsa och personlig säkerhet

Alltid:

: C. Debut före 18 års ålder



2019-04-29

3(3)

Svenska
Golfbundet

Underskrift: _____

Ort och datum _____

Namn _____

Namnförtydligande _____