

## Nominering till Handikappidrottens Hall of Fame – HHoF

Person som är medlem i förening ansluten till SHIF och/eller SF som har idrott för funktionshindrade på programmet kan nominera kandidater till HHoF.

Nomineringar från enskilda eller förening skall sändas in till Handikappidrottshistoriska Föreningen (SHIF) av SDF.

Förening och SDF har rätt att yttra sig men äger inte rätt att stoppa en nominering.

Nominerad kan den bli som är, eller har varit, verksam inom svensk handikappidrott som aktiv, tränare eller ledare under en längre tid samt vara vida känd inom/ha anknytning till den svenska handikappidrottsrörelsen.

**Medlemskap i HHoF kan utdelas postumt.**

Blanketten sändes till:

Svenska Handikappidrottsförbundet

Att: HHoF/Hall of Fame

Idrottens Hus

114 73 Stockholm

Nominerad person är vidtalad  Ja  Nej

### Personuppgifter för den nominerade:

Namn: \_\_\_\_\_ Född, år och dag: \_\_\_\_\_

Förening : \_\_\_\_\_ SDF \_\_\_\_\_ SF \_\_\_\_\_

Bostadsadress: \_\_\_\_\_ Postnr och ort: \_\_\_\_\_

Telefon dagtid: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

Kommentarer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Nomineringen initierad av (Kryssa för lämpligt alternativ)

Enskild person Namn: \_\_\_\_\_

Förening Namn: \_\_\_\_\_

SDF Namn: \_\_\_\_\_

SF (Ej SHIF) Idrott: \_\_\_\_\_

Annat organ Vilket? \_\_\_\_\_

**Kontaktinformation** (Till dem som lämnat in nomineringen)

Datum : ..... År : .....

Namn: ..... Underskrift: .....

Medlem i ..... Funktion : .....

förening, namn: .....

Postadress: ..... Postnr och ort: .....

Telefon dagtid: ..... E-post: .....

Kommentarer: .....

.....

.....

**Jag/Vi önskar nominera** (Namn.).....

- Kategorin **idrottsliga meriter** såsom guldmedaljer vid stora internationella mästerskap eller utfört idrottsbragd (-er) av synnerlig vikt som representant för svensk handikappidrott.

**Motivering:**

Ge en kortfattad motivering till varför han/hon bör upptas som medlem i HHoF.

- Ytterligare information bifogas i bilaga nr: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Idrottsliga meriter/bragder:**

- Ytterligare information bifogas i bilaga nr: .....

Mästerskap	År	Idrott/gren	Medalj/placering	Rekord	Kommentar

ooOoo

- kategorin, **har genomfört nyskapande/banbrytande insatser** som på ett påtagligt sätt fört handikappidrotten framåt, t.ex. spelat en avgörande roll för den svenska eller internationella handikappidrottens utveckling, anseende och berömmelse.

**Motivering:**

Beskriv den eller de nyskapande/banbrytande insatser som personen svarat för och i vilken roll personen svarat för prestationen och vad den/de lett till.

Ange årtal som är av värde för insatsen.

Ytterligare information bifogas i bilaga nr: .....

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Blanketten sändes till  
Svenska Handikappidrottsförbundet  
Att: HIHF/Hall of Fame  
Idrottens Hus  
114 73 Stockholm

**Yttrande från förening**

Nominering från enskild kan tillstyrkas eller avstyrkas, men ej stoppas av förening.

**Föreningen tillstyrker nomineringen av ..... till HHoF**

Ja  Nej

Ort, datum: ..... Underskrift : .....

Förening : ..... Kontaktperson : .....

Adress: ..... Postnr och ort: .....

Mobiltelefon: ..... E-post: .....

**Kommentarer:**  Ytterligare information bifogas i bilaga nr: .....

.....  
 .....  
 .....

ooOoo

**Yttrande från SDF**

Nominering kan tillstyrkas eller avstyrkas, men ej stoppas av SDF.

**SDF tillstyrker nomineringen av ..... till HHoF**

Ja  Nej

Ort, datum: ..... Underskrift : .....

SDF : ..... Kontaktperson : .....

Adress: ..... Postnr och ort: .....

Mobiltelefon: ..... E-post: .....

**Kommentarer:**  Ytterligare information bifogas i bilaga nr: .....

.....  
 .....  
 .....

ooOoo

**Yttrande från SF**

Nominering kan tillstyrkas eller avstyrkas, men ej stoppas av SF.

**SF tillstyrker nomineringen av ..... till HHoF**

Ja  Nej

Ort, datum: ..... Underskrift : .....

SF : ..... Kontaktperson : .....

Adress: ..... Postnr och ort: .....

Mobiltelefon: ..... E-post: .....

**Kommentarer:**  Ytterligare information bifogas i bilaga nr: .....

.....  
 .....  
 .....

ooOoo