



# Ansökan om certifiering av verksamhet på klättervägg

Inom ramen för Svenska Klätterförbundets arbete med certifiering av verksamhet på klätterväggar ansöker härmed nedanstående om att inleda detta arbete.

-----  
Anläggningens namn

-----  
Huvudägarens namn

-----  
Anläggningens adress

-----  
Huvudägarens organisationsnummer

-----  
Textat namn

-----  
Personnummer

-----  
Underskrift

-----  
Roll inom organisationen (signaturen)  
Tex VD, ordförande, säkerhetsansvarig

1. -----

-----

2. -----

-----

3. -----

-----

4. -----

-----

5. -----

-----

Typ av vägg/väggar  
(Boulder, TR, Led)  
(Träregel, rörkopplingar, svetsad)

Tillverkare