



**VÄSTMANLANDS ISHOCKEYFÖRBUND**  
**Tävlingskommittén**

Insändes till:  
**Västmanlands Ishockeyförbund**  
**Tävlingskommittén**  
**Anghammargatan 4**  
**723 37 Västerås**

**Ansökan om dispens**

**2009-2010**

för spel med överåriga i U-16 - U-9 säsongen 2009 - 2010. Observera att för U-12 div 1 och U-14 div 1 skall dispens ej sökas på denna blankett, använd blankett för namngivna överåriga spelare.  
Expeditionsavgift Kr 200:- insättes på Bankgiro: 871 - 9023

\_\_\_\_\_  
Sökande förenings namn

Vi söker härmed dispens för följande spelare:

**TEXTA**

Namn	Personnummer	För spel i
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____
_____	_____	U- _____

**Blanketten skickas in tillsammans med motiveringen och betalning 200 kr/dispens**

**Ingen dispens behandlas och ev beviljas förrän betalning skett.**

\_\_\_\_\_  
Underskrift ordf/sekr/tävlingsansvarig i föreningen

Ansökan om Dispens 2009 - 2010

200 kr/dispens insättes på Västmanlands Ishockeyförbunds  
Bankgiro: 871 - 9023

200 kr/dispens

Antal

**VÄSTMANLANDS ISHOCKEYFÖRBUND**

Ansökan inkom datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sign.

Betalning registrerad

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sign.