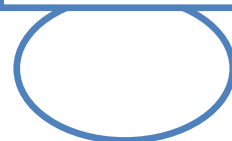




## Dispensblankett 2018/2019

Dispensnummer  
Fylls i av förbundet



Dispensregler enligt Upplands Ishockeyförbunds tävlingsbestämmelser för 2018/2019.

Dispensavgift om **200 kr** skall vara inbetald innan ansökan kan behandlas.

Vi söker härmed dispens för följande spelare:

Namn \_\_\_\_\_ Personnummer \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

För spel i serie: \_\_\_\_\_ Längd \_\_\_\_\_ Vikt \_\_\_\_\_

Beskriv utförligt orsak till dispensansökan:

---

---

---

---

Dispensavgift erlagt datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Förening: \_\_\_\_\_ Ort & Datum \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/20\_\_

**Skall undertecknas av Ordförande, Sportchef eller Ungdomsansvarig**

Underskrift: \_\_\_\_\_ Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**BESLUT:** av Upplands Ishockeyförbund

Tillstyrker enligt ansökan  Ansökan avslås  Betald datum \_\_\_\_\_  
T.o.m.

Ort och datum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/20\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_  
Tävlingskommittén