



Box 10, 651 02 KARLSTAD
Telefon: 010-476 47 50, mail: hockey@ihvarmland.se

Dispens spelare DAM född 2001-2002

Spelaren har rätt att delta i två föreningar utan övergångspapper under säsongen 2020-2021. Se SIF och regionala tävlingsbestämmelser. Avg á 750:- hamnar automatisk i utlånande förenings varukorg eller faktura

A. IFYLLES AV SPELAREN

_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NAMN (TEXTAT)	PERSONNUMMER
_____	_____ / _____ 20
SPELARENS UNDERSKRIFT	DATUM

B. IFYLLES AV FÖRENING SOM LÅNAR UT SPELAREN

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -22	_____
FÖRENINGENS FÖRENINGSNUMMER	FÖRENINGENS NAMN
_____	_____ / _____ 20
DIVISION OCH SERIE	DATUM
_____	_____
UNDERSKRIFT (Teckningsrätt i föreningen krävs)	NAMNFÖRTYDLIGANDE

C. IFYLLES AV FÖRENING SOM LÅNAR SPELAREN

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -22	_____
FÖRENINGENS FÖRENINGSNUMMER	FÖRENINGENS NAMN
_____	_____ / _____ 20
DIVISION OCH SERIE	DATUM
_____	_____
UNDERSKRIFT (Teckningsrätt i föreningen krävs)	NAMNFÖRTYDLIGANDE

D. REGIONENS NOTERINGAR

_____ / _____ 20	_____ / _____ 20
ANMÄLAN INKOM	GÄLLER FRÅN
_____	_____
REGIONENS HANDLÄGGARE	NAMNFÖRTYDLIGANDE