



Östergötlands Ishockeyförbund



31 maj 2023

Dispensansökan

Förening:

För spel i serie:

1. **Namn:** **Persnr.**
- Dispensskäl:**
2. **Namn:** **Persnr.**
- Dispensskäl:**
3. **Namn:** **Persnr.**
- Dispensskäl:**
4. **Namn:** **Persnr.**
- Dispensskäl:**
5. **Namn:** **Persnr.**
- Dispensskäl:**
6. **Namn:** **Persnr.**
- Dispensskäl:**
7. **Namn:** **Persnr.**
- Dispensskäl:**

Tävlingsansvarig

Förening:

Underskrift:

Namnfort./ textat