



# BLANKETT FÖR ÖVERGÅNG

**BLANKETT FÖR IFYLLNAD VID ÖNSKEMÅL OM KLUBBYTE GÄLLER FÖR ALLA UNGDOMSSPELARE (U9-U16 FRAM TILL AVSLUTADSÄSONG I U16).**

SPELARENS NAMN:

SPELARENS FÖDELSEÅR:

NUVARANDE FÖRENING:

SKÄL TILL ÖNSKEMÅL OM EVENTUELLT FÖRENINGSBYTE:

ÖNSKEMÅL OM EVENTUELL NY FÖRENING:

Fylls i av nuvarande förening

NUVARANDE FÖRENINGIS KOMMENTAR: TILLSTYRKER/TILLSTYRKER EJ. ANGE TIDPUNKT FÖR DIALOG OCH MELLAN VILKA DIALOGEN SKETT:

Medlems åtagande till förening är fullgjort tex avgifter reglerade, utrustning etc.

Ja Nej

Fylls i av ny förening

EVENTUELL NY FÖRENINGIS KOMMENTAR: TILLSTYRKER/TILLSTYRKER EJ. ANGE TIDPUNKT FÖR NÄR DIALOGEN MED TIDIGARE FÖRENING INLETTS OCH MELLAN VILKA DIALOGEN SKETT:

Fylls i av Uppland Ishockeyförbund

UPPLANDS ISHOCKEYFÖRBUND HAR TAGIT DEL AV ÖNSKEMÅL:

Skickas till foreningsbyte@upplandshockey.se