Dispensansökan för Ungdomsserier

OBS! Endast denna blankett får användas vid dispensansökan.
Ej mail eller telefon.

Förening	**Förnamn**	**Efternamn**
Personnr	**Vill spela i**	**Administrationskostnad 300:-**

Anledning (motivera här varför Ni söker denna dispens)

Ort Datum	**Underskrift tävlingsansvarig Namnförtydligande**

Skånes HF:s beslut: **Beviljas** **Avslag** ……..
Namnteckning

Behandlad: ……..
Motivering: ……
……
……

Spelare får endast deltaga mot uppvisande av denna dispensblankett vid aktuellt speltillfälle!
Beviljade dispenser kommer ej att presenteras på hemsidan.
OBS! Dispensen gäller EJ vid Centrala tävlingar eller turneringar.

Skickas till Skånes Handbollförbund, Stattenavägen 25, 222 28 Lund eller mailas till peter@skanskhandboll.se