

MATCHÄNDRINGS BLANKETT SENIOR

MATCHEN: _____ - _____

DIVISION / SERIE: _____

MATCHNUMMER: _____

FLYTTAS FRÅN:

DATUM: _____ TID: _____

TILL:

DATUM: _____ TID: _____

Se regler för flyttning av match i Tävlingsbestämmelserna.

SKÄL TILL ÄNDRINGEN: _____

FLYTTANDE LAG ÄR: _____

MATCHÄNDRING KOSTAR 500:- OCH FAKTURERAS ORSAKANDE FÖRENING

UPPGIFTSLÄMNARE: _____ TELE _____

UPPLANDS FOTBOLLFÖRBUNDS BESLUT:

Upplands Fotbollförbund har behandlat Er ansökan om match ändring och beslutat: Att **bifalla** / **avslå** ansökan.

* Om matchändringen bifalls finns ändringen i respektive spelprogram på hemsidan.

* Om matchändringen inte bifalls skickas denna blankett åter till berörda föreningar för kännedom.

För Upplands Fotbollförbund: _____ Uppsala _____

Besöksadress:
Sportfältsvägen 3
UPPSALA

Postadress:
Upplands Fotbollförbund
Box 23062
750 23 UPPSALA

Postgiro: 985 77 - 0
Fax: 018-12 74 55

Tele: 018-27 70 55
E-mail: dick.olsson@upplandsff.c.se