



Svenska Ringetteförbundet

DISPENSANSÖKAN SÄSONGEN _____ - _____

1. IFYLLES AV FÖRENINGEN

Föreningens namn:	Kontaktperson:	Datum:

Spelarens namn:	Personnummer (10 siffror):	Serie*:

Kommentar:

* Flickserien: Underårig/överårig för vilken dispensen gäller får endast vara ett år yngre/äldre än gränsen för flickserien.

2. SVENSKA RINGETTEFÖRBUNDETS NOTERINGAR

Anmälan inkom datum:	Gäller från datum:	Godkänns/Avslås

Stockholm den ____ / ____ 20

BLANKETTEN SKICKAS TILL:

Svenska Ringetteförbundet

Idrottens Hus

114 73 STOCKHOLM

e-post: info@sweringette.se

Medlem i
Internationella
Ringetteförbundet

Svenska Ringetteförbundet, Idrottens Hus, 114 73 STOCKHOLM
Tel Kansli: 08-699 62 83, Fax: 08-699 62 85, e-post: info@sweringette.se
Bankgiro: 303-8809, Org.nr: 815201-3341, Säte: Stockholms län

