

ANMÄLAN: LAG UTGÅR UR TÄVLING

FÖRENING _____

TÄVLINGENS NAMN _____

Härmed meddelar vi Upplands Fotbollförbund om att föreningen är tvungna att dra ur ovanstående lag ur tävlingen, t.ex. Seriespelet, DM, Futsal eller Upplandscupen.

Datum och underskrift: _____

Behörig person/firmatecknare

Besöksadress
Björkgatan 59
UPPSALA

Postadress
Upplands FF
Box 863
751 08 UPPSALA

Telefon
018-430 60 75

Fax
Upphört

E-post
dick@upplandsff.se