



LAGDISPENSANSÖKAN

HÄLSINGLANDS FOTBOLLFÖRBUND

Föreningens namn:

Dispensansökan för:

Spelare 1

Namn:

Personnr:

Spelare 2

Namn:

Personnr:

Dispens sökes till:

Förening:

Lag:

Skäl till ansökan:

.....
.....
.....
.....

(fortsätt på baksidan)

OBS! Tävlingsbestämmelserna Kapitel 3 17.5 § Lagdispens

"Förening har möjlighet att söka dispens för spelare att delta i annan förenings ungdomslag avseende serie- och cupspel. Dispens kan inte sökas för enbart cupspel och kan inte medges för spel som är kvalificerande för förbundstävlingar.

En spelare får inte delta i två olika lag i samma grupp.

Dispens beviljas av DDU.

Vid missbruk återkallas dispensen"

Administrationsavgift: 50 kr/spelare faktureras. Avräkning sker två gånger per år.

Överklagan av beslut görs till distriktsstyrelsen inom 14 dagar från den dag beslutet meddelats

Ort Datum/..... år 20.....

.....
Underskrift av ordförande, sektionsofdrörande

Ansökan insändes till:
Hälsinglands Fotbollförbund
Box 523
826 27 Söderhamn

.....
Beslut **Bifall** **Avslag**

Datum/..... år 20..... **Underskrift**