

# 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