



Skjemaet sendes:

NORGES ISHOCKEYFORBUND

0840 Oslo

Faks: 21 02 96 31

E-post: gef@hockey.no (skjemaet må skannes hvis e-post benyttes)

**SØKNAD OM DISPENSASJON OM SPILL FOR ANNEN KLUBBS KVINNE-/JENTELAG
OG OM SPILL FOR UNDERÅRIG I KVINNELAG**

Spillerens navn: _____

Fødselsdato: _____

Moderklubb: _____

Ønsker å spille for: _____

Er spiller underårig? Ja Nei

DET SØKES OM DISPENSASJON PÅ FØLGENDE GRUNNLAG:

(Benytt eget skriv i tillegg om nødvendig)

Sted/dato

Spillers underskrift

Foresattes underskrift hvis spiller er under 18 år

Ny klubb - Treners underskrift

Ny klubb - Klubbleder/leder jr. avdeling underskrift

Moderklubb – Klubbleders underskrift