



# Södermanlands Innebandyförbundet

## Dispensansökan för överårig spelare

Datum 20\_\_ - \_\_ - \_\_

Avser förening \_\_\_\_\_

Avser lag \_\_\_\_\_

Namn Födelsenummer, 10 siffrigt \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Motivering \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ringa in ditt svar

Finns det annat lag för sökandens ålder i föreningen	Ja	Nej
Finns det annat lag som sökande kan spela i inom hemorten	Ja	Nej
Vi har ansökt om dispens till detta lag förut.	Ja	Nej
Vi har redan dispens i detta lag.	Ja	Nej

Ansvarig ledare samt telefonnummer \_\_\_\_\_  
Obligatorisk

Ansvarig styrelse/uk samt telefonnummer \_\_\_\_\_  
Obligatorisk

### SÖIBF beslut

Dispens medgives Ja Nej  
Gällande innevarande säsong. Gäller ej för spel i DM  
Dispens medgives ej  
p.g.a. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SÖIBF

Försök att göra ansökningarna föreningsvis Tack!