



ARANÄS OPEN

Dispensansökan

Ansökan gäller för Aranäs Open år:

Datum för ansökan:
Ansökande förening:
Namn på berörd spelare:
Personnummer:
Åldersklass:
Motivering till ansökan:

Kontaktuppgifter

Ansvarig ledare:
Telefonnr:
Epostadress:

Beviljad dispens från hemmaförbundet skall bifogas denna dispensansökan.

*Dispensansökan ska vara tävlingsledningen tillhanda **senast två veckor innan cupen startar**, fyll i och skicka till aranasopen@hkaranas.se*

Beviljade dispenser skall också medföras vid samtliga matcher och visas upp vid anmodan.