



ANMÄLAN OM FÖRENINGSOVERGÅNG ÖVRIGA ÅKARE

ENDAST ÅKARE SOM **INTE** DELTAGIT PÅ SM/JSM/USM/RM FÖREGÅENDE ELLER INNEVARANDE SÄSONG

ANMÄLAN SKA VARA BERÖRT SDF TILLHANDA SENAST 1 SEPTEMBER.

SVENSKA KONSTÅKNINGSFÖRBUNDET BEHANDLAR INTE ANMÄLNINGAR/DISPENSANSÖKNINGAR FRÅN ÅKARE SOM INTE DELTAGIT PÅ SM-NIVÅ.

Åkarens namn _____
Född _____
Bostadsadress _____
Postadress _____
Tel _____
Förening från vilken övergång sker _____
Förening till vilken övergång sker _____

Övergången avser: Singel Par Isdans Team

Om övergången avser flera discipliner ska flera rutor kryssas i.

Undertecknad försäkrar att jag ej står i skuld till den förening från vilken övergång sker

Ort _____ Datum _____

Underskrift _____

Övergången godkännes/godkännes ej Förening från vilken övergång sker _____ Ort och datum _____ Underskrift _____
--

Övergången godkännes/godkännes ej Förening till vilken övergång sker _____ Ort och datum _____ Underskrift _____
--

SDFs noteringar
