



Søknad om dispensasjon fra aldersbestemmelsene

Søknaden gjelder

Klubb: _____

for spill med lag: _____ i klasse/pulje _____

Søknaden gjelder følgende spillere:

1. Navn _____ Født: _____

2. Navn _____ Født: _____

3. Navn _____ Født: _____

4. Navn _____ Født: _____

Nedenstående opplysninger er vesentlige for en rask behandling av søknaden. Svar derfor fyllestgjørende på alle spørsmål, klart og tydelig, eventuelle utfyllende kommentarer/ opplysninger kan skrives på eget ark.

Årsak til søknad

a. Trenger klubben spilleren(e) for å stille lag i klassen?

b. Hvor mange «regulære» spillere har klubben i årsklassen?

c. Er det forsøkt å etablere samarbeid med nærmeste naboklubb?

d. Andre årsaker (bruk eget ark om det trengs mer plass):

Sted/dato: _____

Underskrift klubbens leder: _____

***Søknad sendes Agder Bandykrets, Postboks 169, 4801 Arendal.
Merkes "dispensasjon".***

Søknaden vil bli behandlet av kretsstyret ved arrangementskomiteen.