Anhållan om matchändring

Vi anhåller om matchändring på grund av: _____

Sökande förening: _____

Att få match nr: _____ Serie: _____

Datum: _____ klockan: _____

Nytt datum: _____ klockan: _____

Spelplats: _____

Båda föreningarnas ansvariga är överens om matchändringen, vilket här nedan intygas.
OBS! Nedanstående uppgifter är obligatoriska, saknas någon av nedanstående uppgifter, behandlas EJ ansökan.

Hemmalag		Bortalag	
Förening:	_____	Förening:	_____
Telefon:	_____	Telefon:	_____
Mail:	_____	Mail:	_____
Namn:	_____	Namn:	_____
Lagfunktion:	_____	Lagfunktion:	_____

Kostnad vid flyttning av matcher, oavsett åldersnivå, vid komplett ifylld och inskickad blankett senast:

- 10 dagar innan – 250: -
- 7 dagar innan – 500: -
- 5 dagar innan – 1000: -
- Vid EJ komplett ifylld matchändringsblankett oavsett när den skickas in: 1500:-

Skickas till Bohuslän/Dals Ishockeyförbund, Skogsvägen 3, 471 96 Bleket. Mail: kansli@bdif.se, fax 0304 – 67 50 08.