

ANSÖKAN OM DISPENS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ansökan skall vara DSF tillhanda i god tid före den tävling dispensen avser. | | | | |
| Namn | | Person Nr. | Licens Nr. | |
|  | |  |  | |
| Namn | | Person Nr. | Licens Nr. | | Kursavgift |
|  | |  |  | |
| Namn | | Person Nr. | Licens Nr. | |
|  | |  |  | |
| Dispens söks för tävling | | | | |
|  | | | | |
| Paret/trions totala antal tävlingar under senaste året | | Paret/trions totala uppflyttningspoäng | | |
|  | |  | | |
| Paret/trion har varit anmäld till följande tävlingar | | | | |
|  | | | | |
| Men inte startat p.g.a. | | | | |
|  | | | | |
| Motivering till begärd dispens | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Förening | | | | Förkortning |
|  | | | |  |
| E-post | | | | |
|  | | | | |
| Ort och datum | Telefon | | Mobiltelefon | |
|  |  | |  | |
| Ansvarig (Tävlingsansvarig/Ordförande) |
|  |
|  | | | | |