

Övergångsblankett SSDF:s UV-Rugby Bestämmelser

Blankett för spelarövergång mellan lag

Spelare	
Namn:	
Födelsedata (åååå-mm-dd):	SSDF klubbtilhörighet:
Tidigare lag	Nytt lag
Lag:	Lag:
Lagledare (namn):	Lagledare (namn):
Telefon:	Telefon:
e-Post:	e-Post:

Ort, datum:	Ort, datum:
Tidigare lagledares underskrift:	Nya lagledares underskrift:

Denna blankett skickas eller faxas till:

1. SSDF:s kansli
(Svenska Sportdykarförbundet, Idrottshuset, 123 43 Farsta, e-Post: sportdykning@ssdf.se, Fax 08-605 88 32)
2. Seriegrenledaren
3. Det tidigare laget