

ÖVERGÅNG TILL NY FÖRENING

Av spelare under licensåldern 15 år när det ej är terminsbyte.

Nedanstående föreningar är överens om att spelaren:

Namn: _____

Födelsenummer: _____

Som deltagit i föreningen: _____

skall från den dag denna blankett finns hos Gestriklands FF
få delta i:

föreningen: _____

ATT DETTA ÄR RIKTIGT INTYGAR:

Gamla föreningen: _____

Underskrift: _____

Nya föreningen: _____

Underskrift: _____

Insänds till:

Gestriklands Fotbollförbund, S. Kansligatan 11, 802 52 Gävle

inge.olsson@fotboll.gastidr.se

Fax: 026-61 55 72