MATCHFLYTTNING FÖR FÖRENING:_____

Matchnummer	Motståndare		Datum Från	Datum Till	Klockan	Anledning till flyttning

OBSERVERA ATT FLYTTNINGSKOSTNAD 300:- PER FLYTTAD MATCH EFTER FASTSTÄLLT DATUM FAKTURERAS ER FÖRENING

SKRIFTLIG ÖVERENSKOMMELSE MED BERÖRD MOTSTÅNDARE SKALL BIFOGAS OCH FAXAS TILL SKÅNES ISHOCKEYFÖRBUND PÅ FAXNUMMER 040-600 59 52.

BERÖRDA TILLSATTA DOMARE PÅ BERÖRD MATCH SKALL UNDERÄTTAS OM FLYTTNINGEN AV FÖRENINGEN. NYA DOMARE TILLSÄTTS AV FÖRBUNDET. (GÄLLER SKÅNELAG)

SKÅNES ISHOCKEYFÖRBUNDS
TÄVLINGSKOMMITTE