



SMÅLAND - BLEKINGE HANDBOLLFÖRBUND

Ansökan om matchflytt

Bestämmelser kring matchflyttar finner ni i § 1:6 Inplanering av hemmamatch/ansökan om matchflytt.

Förening som anhåller om matchflytt: _____

Motståndarlag: _____

Anledning till matchflytt: _____

Nuvarande matchinformation

| Matchnr. | Serie | Datum | Tid | Arena |
|----------|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Ny matchinformation

| Datum | Tid | Arena |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |

Personerna nedan intygar om att lagen är överens om matchflytten.

| | <u>Hemmalag</u> | <u>Bortalag</u> |
|--------------------------|-----------------|-----------------|
| Namn på ansvarig ledare: | _____ | _____ |
| E-post: | _____ | _____ |
| Mobiltelefonnr. | _____ | _____ |
| E-postadress förening: | _____ | _____ |

Ansökan inskickad, datum _____

Nedanstående fylls i av serieadministratören (INTE AV FÖRENING)

Serieadministrerande förbund beslutar att Godkänna Avslå

Serieadministrerande förbund ansvarar för administrationen kring domare/funktionärer

Ja Nej

Föreningens hemmaförbund ansvarar för administrationen kring domare/funktionärer

Ja Nej

Lag som flyttar match ansvarar för administrationen kring domare/funktionärer

Ja Nej

Småland-Blekinge HF
Box 3098
350 33 Växjö

Telefon
0470-21834

Bankgiro
400-6839

Hemsida
www.svenskhandboll.se/smaland-blekinge
E-mail
info@smalandblekingehandboll.com