

Ansökan om auktorisation av sommarishockeykola år 2009.

Härmed ansöker nedanstående distrikt/ förening om auktorisation för genomförande av ishockeykola.

Hockeykolans namn:

Arrangör:

Distrikt:

Plats:

Datum:

Hockeykolans adress:

Postnummer:.....**Ort:**.....

Tel: dagtid:**Tel: kvälltid:**

Fax:.....**E mail:**.....

Internet hemsida:.....

Undertecknade försäkrar på heder och samvete, att de av Svenska Ishockeyförbundet uppställda kraven för auktorisation av sommarishockeykola är uppfyllda och vi ger full garanti för detta gentemot elever, föräldrar, klubbar och distriktsförbund.

Undertecknas av två ansvariga ledare utsedda av arrangören.

.....
Ort/datum

.....
Namn/texta

.....
Adress

.....
Postadress

.....
Tel: dagtid/kvälltid

.....
Namnteckning

**INSÄNDES SENAST 31 MARS TILL:
ULF ENGMAN SVENSKA ISHF. BOX 5204, 121 16 JOHANNESHOV**