Dispensansökan
Klubbyte

SVENSKA RIDSPORT FÖRBUNDET

Namn: **Datum:**

Personnummer: **Licensnummer:**

Tel: **E-post**

Nuvarande klubb: **Önskad klubb:**

Orsak till klubbyte under pågående säsong:

Underskrift av ordförande i nuvarande klubb:

Namnförtydligande | Telefon/e-post

Underskrift av ordförande i önskad klubb:

Namnförtydligande | Telefon/e-post

Svenska Ridsportförbundets beslut:

◯ Avslag ev. motivering:

◯ Beviljad ev. motivering:

SvRF Signatur | **Datum**

Dispensansökan skickas till: sport@ridsport.se
Ange ”Dispensansökan Klubbyte” i ämnesraden.

Betalning:
Betalning av dispensansökningsavgift 520 kr, sker med Swish 123 657 77 46 i samband med ansökan. Ange som meddelande, ”Klubbyte” + ”ryttarens för- och efternamn”.

Ärendet behandlas när alla ansökningshandlingar och avgift kommit SvRF tillhanda.