

# DISPENSANSÖKAN FÖR SPEL I HÖGRE KLASS I SM

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer & Postort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Klubb: \_\_\_\_\_

Rating: \_\_\_\_\_

Elo: \_\_\_\_\_

Jag tillhör klass (M, 1, 2, 3): \_\_\_\_\_

Jag söker dispens till klass (M, 1, 2): \_\_\_\_\_

Denna dispensansökan skickas till:

Sveriges Schackförbund  
Regelkommittén  
Slottsgatan 155  
602 20 NORRKÖPING

Samtidigt ska dispensavgiften 100 kronor sättas in på Sveriges Schackförbunds postgiro 65 22-7.