



# **Svealands Bouleförbund**

## **Laguppställning för Lag DM. Klass.....**

### **Anmäl följande:**

- Vilka spelare ingår i laget
- Spelarnas licensnummer
- Lagledarens namn
- Föreningen det gäller

<b>Spelarens namn</b>	<b>Licens nummer</b>

**Föreningens namn.....**

**Förkortning förening.....**

**Lagledares namn.....**

**Mobilnr lagledare.....**

**Underskrift lagledare.....**

**Licensgiltighet kommer att kontrolleras inom en vecka i efterskott.  
Ogiltig licens medför diskvalificering av laget.**