




**SVENSKA FOTBOLLFÖRBUNDET**

Tävlingsavdelningen

Distrikt: Västerbotten

E-mail: [tavling@vffboll.ac.se](mailto:tavling@vffboll.ac.se)

**Anmälan till deltagande i U19 div.1 2017**

Undertecknad förening anmäler sig härmed till deltagande i tävlingen: 

Förening: \_\_\_\_\_

Hemort: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Arena: \_\_\_\_\_ Underlag: \_\_\_\_\_

Kontaktman för laget 2017: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Föreningens underskrift

-----  
Distriktsförbund : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
SDF kontaktperson

**Anmälan skickas till ert SDF-kansli** som sedan skriver under och vidarebefordrar den till SvFF. Anmälningsblankett ska vara Västerbottens Fotbollförbund, via e-post till [tavling@vffboll.ac.se](mailto:tavling@vffboll.ac.se), tillhanda **senast 2016-10-31**.