

TILLSTÅNDSANSÖKAN

Arrangerande av tävling
för föreningar inom distriktet

Avgift 300:-

Insättes samtidigt
(insändningsdatum)
på ÅFF:s postgirokonto
Nr: 13 24 32 – 6
Påminnelseavg. 100:-
201_ - -

Insändes Till:

Ångermanlands Fotbollförbund
Fabriksgatan 7 B
891 33 ÖRNSKÖLDSVIK

**Oss tillhanda senast en månad
före tävlingens början**

Härmed ansöker vi om ÅFF:s tillstånd för av vår förening arrangerande tävling,
omfattande föreningar tillhörande Ångermanlands Fotbollförbund.

Sökande Förening

Adress

Post Nr

Postadress

Kontaktperson

Telefon

- Tävlingens namn: _____
- Tävlingen spelas under perioden: 201_ - - -- 201_ - -
- Tävlingens omfattning: a) Tävlingen är avsedd för _____ antal lag (uppgge ungefärligt antal)
b) Tävlingen gäller följande åldersgrupp(er):

<input type="checkbox"/> P16	<input type="checkbox"/> P15	<input type="checkbox"/> P14	<input type="checkbox"/> P13	<input type="checkbox"/> P12	<input type="checkbox"/> P11
<input type="checkbox"/> F16	<input type="checkbox"/> F15	<input type="checkbox"/> F14	<input type="checkbox"/> F13	<input type="checkbox"/> F12	<input type="checkbox"/> F11
<input type="checkbox"/> Senior Herr	<input type="checkbox"/> Junior Herr (P18)	<input type="checkbox"/> Senior Dam	<input type="checkbox"/> Junior Dam (F18)		

Andra åldersgrupper Pojkar: _____ Flickor: _____
- SDF finns representerat i Tävlingsstyrelsen
- Tävlingsform: Utomhus Inomhus
 Serie Cup
- Priser uppsatta för tävlingen: _____
- a) Startavgift/lag _____ kronor b) Deltagaravgift/spelare _____ kronor
- Tävlingsföreskrifter skall bifogas om: Dessa inte godkänts vid tidigare ansökan och är förändrade vid årets tävling.
 Dessa avviker från ÅFF:s tävlings- och representationsbestämmelser.

Övriga för tävlingen gällande bestämmelser: - Medsändes som bilaga -

OBS! Vi förklarar härmed att vi under den angivna tiden inte har att spela någon serie eller DM-match eller annan tävlingsmatch. Vi förbinder oss att efter tävlingens genomförande till ÅFF insända spelprogram och matchresultat samt uppgift om domare i respektive match.

ÅFF:s Noteringar: Ansökan Nr: _____

Inkommen 201_ - -

Beviljas Avslag

Avgift erlagd 201_ - -

För Ångermanlands Fotbollförbund

Ort

Datum

Föreningens stämpel

Underskrift