

SKÅNE FOTBOLLFÖRBUND – ÅLDERSDISPENS ÖVERÅRIG SPELARE

Tävlingsbestämmelserna:

Skånes FF äger rätt att medge dispens för överåriga i ungdomslag (upp t.o.m. 17 år)

Dispenser ska avse spelare som är högst ett (1) år äldre.

Dispenserna ska ges med restriktivitet.

Dispenser ska i första hand beviljas på sociala grunder med utgångspunkt från individen.

Ansökan måste för att behandlas vara komplett ifylld och undertecknad av föreningens ordförande.

Dispensavgift enligt gällande tävlingsbestämmelser debiteras ansökande förenings årsräkning.

För Futsal 3 mot 3, 4 mot 4 och 5 mot 5 beviljas max en överårig spelare, varav endast en får delta per match. I Skåneserier för pojkar, DM-tävlingar och kommunmästerskap (om arrangör så önskar) får inga överåriga delta, i övrigt ska beviljade åldersdispenser gälla.

Att tänka på före ansökan:

Före ansökan om åldersdispens ska föreningen först själv utreda möjligheterna att lösa spelarfrågan internt inom föreningen. Det är föreningen som ska avgöra ett ärende och inte en enskild ledare eller lag. Skånes FF rekommenderar generellt att föreningen flyttar upp yngre spelare istället för att flytta ner äldre spelare, alternativt slår ihop lag inom föreningen till anmälan i en högre tävlingskategori.

Observera att det inte går att söka åldersdispens för både Fotboll och Futsal på samma blankett!

Ansökan om s.k. sociala åldersdispenser ska alltid åtföljas av intyg, klasslistor eller motsvarande.

Ansökan om åldersdispens ska alltid undertecknas av föreningens ordförande!

OBS! motivering eller förklaring kan inte lämnas per telefon till enskild tjänsteman hos Skånes FF utan ska alltid lämnas skriftligen och medfölja ansökningsblanketten!

Skåne FF:s hantering:

Ansökan måste för att kunna behandlas vara komplett ifylld, ofullständig ansökan skickas tillbaka!

Ansökan om åldersdispens behandlas av Skåne FF:s kansli grupp en gång per vecka, vilket bla innebär att det inte längre är möjligt att via ett personligt besök få en ansökan behandlad samma dag som den lämnas in. Skånes FF behandlar dispenser på torsdagar.

Skåne FF:s beslut:

Beslut om åldersdispens skickas per brevpост till föreningens officiella postadress (Fogis).

Beviljande åldersdispenser gäller antal spelare per matchtillfälle, dvs det är inte tillåtet att byta spelare med åldersdispens under matchens gång såvida inte särskilt skriftligt tillstånd som medger annat deltagande finns. Beviljande åldersdispenser ska alltid noteras på spelarförteckningen, deltagarlistor, turneringskort etc. Beviljade individuella dispenser automatiskt överförs till andra nationella tävlingar (dock inte SM-tävlingar) och internationella tävlingar under förutsättning att respektive arrangör tillåter dispenser för överåriga. Beviljade åldersdispenser gäller från beslutsdagen fram till 30/6.

BEVILJADE ÅLDERSDISPENSER SKA ALLTID UPPVISAS FÖRE MATCH FÖR, BÅDE DOMARE OCH MOTSTÅNDARE, SAMT VID TILLÄMPLIGA FALL FÖR REPRESENTANTER FRÅN SKÅNES FOTBOLLFÖRBUND. FINNS INTE BESLUTET MED BEVILJAD ÅLDERSDISPENS MED TILL MATCH ÄGER DOMAREN ELLER REPRESENTANT FRÅN SKÅNES FF RÄTT ATT NEKA DE ÖVERÅRIGA SPELARNAS DELTAGANDE I DEN AKTUELLA MATCHEN. MISSBRUK AV REGLERNA FÖR ÅLDERSDISPENSER SKA ALLTID ANMÄLAS TILL SKÅNE FOTBOLLFÖRBUNDS TÄVLINGSUTSKOTT (TU).

ANSÖKAN OM ÅLDERSDISPENS



FÖRENINGSNAMN: _____

ADRESS: _____

POSTADRESS: _____

ANSVARIG LEDARE (Namn och telefon dagtid): _____

ANSÖKAN AVSER FUTSAL (**EJ I FOTBOLL**) UNDER TÄVLINGSÅR: _____

HÄRMED ANSÖKER VI OM ÅLDERSDISPENS FÖR SPEL I FÖRENINGENS: _____ - årslag Flickor Pojkar

SKÄL FÖR ANSÖKAN: Ej möjlighet till spel i annat lag Sociala skäl Övrigt

MOTIVERING (ska alltid anges, skriv vid behov ytterligare motivering/förklaring på föreningsbrev):

FÖRENINGENS LAG OCH ANTAL SPELARE:

Kategori	Ange antal spelare per lag Födelseår	Antal	Förteckningen ska vara <u>komplett ifyllt</u> för att ansökan ska behandlas.
17 år	2003		
16 år	2004		Ange endast pojkspelare
15 år	2005		om ansökan gäller pojklag
14 år	2006		och flickspelare om
13 år	2007		ansökan gäller flicklag.
12 år	2008		Redovisa <u>alla</u> föreningens
11 år	2009		u-lag pojkar eller flickor
10 år	2010		beroende på ansökan!
9 år	2011		
8 år	2012		

SPELARE: *Obs! kontrollera innan ansökan att spelarna är registrerade i Fogis. Ange fullständiga personnummer!*

Namn spelare 1 _____ Ålder _____ Personnr (10 siffror) _____ Underskrift av målsman till spelare 1 _____

Namn spelare 2 _____ Ålder _____ Personnr (10 siffror) _____ Underskrift av målsman till spelare 2 _____

FÖRENINGENS GODKÄNNANDE AV ANSÖKAN:

Ort _____ Datum _____ Behörig firmatecknare (texta namn) _____ Behörig firmatecknare underskrift _____

Ifylles av Skånes FF

ÄRENDENR: _____ DISPENSavgift debiteras föreningens årsräkning med _____ KR

BESLUT: BIFALL AVSLAG, MOTIVERING: _____

DISPENSEN GÄLLER FRÅN ___/___-20__ TILL 31/12-20__

FÖR KANSLIGRUPPEN: _____ MALMÖ DEN _____ / _____ 20 _____