



Ansökan om kombinerat lag i seriespel

Två eller tre föreningar kan vid brist på spelare anmäla ett kombinerat lag i barn- och ungdomsserierna.

Förening A: _____ Lagnamn (kön och ålder) _____

Förening B: _____ Lagnamn (kön och ålder) _____

Förening C: _____ Lagnamn (kön och ålder) _____

Förening A anmäler laget till seriespel, ange seriens namn: _____

VFF justerar lagnamnet i tävlingen till Förening A/Förening B/Förening C samt kön och ålder/åldrar enligt ovan.

Spelarna som deltar i detta gemensamma lag kan även representera övriga lag i den förening spelaren är registrerad och där åldern tillåter detta.

Skäl till kombinerat lag:

.....

.....

.....

.....

Föreningarna är överens om ovanstående vilket tillstyrks med underskrift av behörig firmatecknare i respektive förening.

Förening A: _____ Förening B: _____ Förening C: _____

Namn på firmatecknare

Namn på firmatecknare

Namn på firmatecknare

Befattning/roll i föreningen:

Befattning/roll i föreningen:

Befattning/roll i föreningen:

Ort och datum:

Ort och datum:

Ort och datum:

Underskrift av behörig firmatecknare:

Underskrift av behörig firmatecknare:

Underskrift av behörig firmatecknare:

VFFs Ungdomskommitté beslutar enligt nedan med ev. tillägg eller undantag

Ansökan beviljas avslås

.....

.....

.....

Med vänliga fotbollshälsningar

Västmanlands Fotbollförbund
Ungdomskommittén

”STÄMPEL”

Ort Datum / 20

Underskrift (handläggare)

Beslutet kan överklagas till Västmanlands Fotbollförbunds Styrelse, Ångammargatan 4, 721 33 Västerås, e-post: kansli@vff.se.
Överklagan skall inkomma senast 2 veckor efter beslutsdatum och vara undertecknad av behörig person i föreningen.