

UTLÅNING AV AMATÖR MED DUBBEL BOSÄTTNING

250:-

SPELAREN
 Namn: Emil Danielsson Personnummer: 19981109-9077
 Datum: 28/8 2017 Ort: Uppsala Underskrift: Emil Danielsson

LÅNANDE FÖRENING
 Namn: Uppsala IF Föreningsnr.: 04283-15
 SDF- tillhörighet: Upplands FF
 Datum: 28/8 2017 Ort: Uppsala Underskrift: [Signature]
 Namnförtydligande: Markus Kvarnén (Av föreningen utsedd person)

MODERFÖRENING
 Namn: Gideonsbergs IF Föreningsnr.: 09511-15
 SDF- tillhörighet:
 Datum: 28/8 2017 Ort: Västerås Underskrift: [Signature]
 Namnförtydligande: Erik Acar (Av föreningen utsedd person)

Spelaren och berörda föreningar har genom att underteckna denna ansökan bekräftat att de tagit del av och förstått innebörden av bestämmelsen (se sid 2). Blanketten kan skickas med e-post eller med vanlig post till och mellan SDF.

AVTALSTID

Denna överenskommelse ska gälla till och med 2017-11-14 (som längst 14 november innevarande kalenderår) och träder i kraft då lånande förenings distrikt lämnat sin skriftliga tillstyrkan.

Orsak till ansökan om utlåning (ringa in lämpligt alternativ):

Spelarens arbete

Spelarens studier

Annan orsak (anges på raderna nedan)

HANDLÄGGNING SDF		Motivering (endast vid avstyrkan)
1. Ankom moderföreningens SDF Datum: <u>29/8</u> 20 <u>17</u> Betaling inkom:/.....20..... Handläggare: <u>Johan Becker</u>	<u>Bifaller</u> Avstyrker Datum: <u>29/8</u> 20 <u>17</u>	
2. Ankom lånande förenings SDF Datum: <u>29/8</u> 20 <u>17</u> Handläggare: <u>[Signature]</u>	Godkänner <u>Avslår</u> Datum: <u>30/8</u> 20 <u>17</u>	Motivering (endast vid avslag) <u>UPPLANDS FF:S DISCIPLINUTJÖTT AVSÄR MED HÄRVÄNING TILL PENNINGSBROT AVSÄND</u>
3. Bestut (ifylles av lånande förenings SDF) Spelklarhet utfärdas fr.o.m:/.....20.....		

UPPLANDS FOTBOLLFÖRBUND

Besöksadress
Björkgatan 59
UPPSALA

Postadress
Upplands FF
Box 863
751 08 UPPSALA

Telefon
018-430 60 75

Fax
Upphört

E-post
dick@upplandsff.se