



Tävlingskommittén BOHUSLÄNS FF

EN DEL AV SVENSK FOTBOLL

Ansökan om spel med överårig spelare född 1999–2002 i FUTSALCUPER 2017.

Dispensen gäller från beviljande datum t.o.m. 2017-12-31 om cuparrangören så tillåter.
Cupen skall vara tillståndsgiven av Bohusläns FF. Max 2 spelare per förening och cup!

OBS! MAX 1 ÖVERÅRIG SPELARE PÅ PLANEN ÅT GÅNGEN!

OBS! DISPENSEN GÄLLER EJ I FUTSAL-DM!

Förening:

.....
Namn och personnummer på spelaren (10 siffror)

.....
Spelaren kommer att delta i följande lag ange åldersgrupp:

.....
Kontaktuppgift ledare (namn, telefon, mailadress)

.....
Dispensskäl (sociala, medicinska eller övriga):

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Ort och datum:

.....
Undertecknas föreningens ungdomsansvarig eller föreningens firmatecknare:

Ankom Bohusläns FF:s kansli:

Godkännes efter TK-beslut. (Handläggningstid max 10 dagar från ankomstdatum till TK.)

.....
Ort och datum:

.....
Ansvarig TK-ledamots underskrift

MNB 2017-10-01

Adress

Bohusläns Fotbollförbund
Norra Strandvägen 7
473 34 Henån

Kontakt

0304-30200
bff@orust.mail.telia.com
www.svenskfotboll.se/bohuslan

Övrigt

Org.nr. 858500-0170