



# **Barn- & ungdomskommittén**

## **BOHUSLÄNS FF**

**EN DEL AV SVENSK FOTBOLL**

**Ansökan om åldersdispens i BFF:s barn och ungdomsfotboll säsongen 20.....**

Kostnad 300 kr/spelare

Skickas till [barnochungdom@gmail.com](mailto:barnochungdom@gmail.com)

Förening:.....

Namn och personnummer (10siffror):.....

.....

Spelaren kommer att delta i division:..... under 20.....

Kontaktuppgift ledare (namn, tel, mejl):.....

.....

Dispensskäl:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:.....

.....  
Ledare för laget:

.....  
Ordf. eller styrelseledamot föreningen

.....  
Underskrift ledare

.....  
Underskrift ordf. el. styrelseledamot

### BOHUSLÄNS FOTBOLLFÖRBUNDS NOTERINGAR

Ansökan ankom 20.....-.....-.....

Tillstyrkes.....

Avslag.....

Beslut nr .....

Datum 20.....-.....-.....

För Bohusläns Fotbollförbund

#### Adress

Bohusläns Fotbollförbund  
Norra Strandvägen 7  
473 34 Henån

#### Kontakt

0304-30200  
[bff@orust.mail.telia.com](mailto:bff@orust.mail.telia.com)  
[www.svenskfotboll.se/bohuslan](http://www.svenskfotboll.se/bohuslan)

#### Övrigt

Org.nr. 858500-0170