ANSÖKAN OM S.K. DUBBEL REPRESENTATIONSRÄTT

I Skånes Fotbollförbunds tävlingsverksamhet är det möjligt att efter beviljad ansökan delta i motionsserier för annan förening än den spelaren är licensierad och registrerad för (s.k moderförening).
Villkoret för sådant deltagande, och dubbel representationsrätt är att moderföreningen inte själv deltar i motionsserier i Skåne Fotbollförbund. Ärende kan även avse andra spelare om det föreligger särskilda skäl!

Ange skäl och motivering till ansökan (kryssa i tillämpliga rutor):

☐ Ansökan gäller för spel i motionsserie

☐ Utlånande förening deltar inte med lag i motionsserierna.

☐ Ansökan gäller annan spelare med särskilda skäl (exempelvis dubbel bosättning)
(Lånande förening söker tillstånd hos Skånes FF efter utlånande förenings tillstånd, glöm inte ange speltermin)

Motivering: _____

_____

_____

I och med inskickad blankett samtycker spelaren och spelarens vårdnadshavare att Skånes Fotbollförbund inom ramen för sin verksamhet lagrar spelarens information under verksamhetsperioden och publicerar namnet i olika medier i samband med deltagande i tävlings och utbildningsverksamhet.

Återkallnings av samtycke sker till kansliet@skaneboll.se men ett återkallande kan innebära att spelaren inte kan fullfölja sitt åtagande för Skånes Fotbollförbund. Skånes Fotbollförbunds integritets policy www.skaneboll.se/integritetspolicy.

_____ Spelare (textat namn)	☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐ Spelare (personnummer)
_____ Spelare (underskrift)	_____ Speltermin/datumperiod (ungdomsspelare)
_____ Underskrift av målsman	_____ Underskrift av målsman
_____ Moderförening (A- namn och föreningsnr)	_____ Lånande förening (B- namn och föreningsnr)
_____ Underskrift av firmatecknare (A)	_____ Underskrift av firmatecknare (B)
_____ Namnförtydligande av firmatecknare (A)	_____ Namnförtydligande av firmatecknare (B)

Beslut (Skåne FF:s anteckningar)

☐ Bifall

☐ Spelaren är spelklar _____ / _____ 20 _____

☐ Tillståndet gäller t.o.m _____ / _____ 20 _____

☐ Avslag
Motivering: _____

Malmö _____ / _____ 20 _____ Handläggare: _____