

DISPENSANSÖKAN

- FÖR SPELARE YNGRE ÄN 13 ÅR & DELTAGANDE I U14

Härmed ansöker: _____
(föreningens namn)

om tillåtelse för: _____
(spelarens namn)

Spelarens födelsedag: _____ Licens nr: _____

att få delta i seriespel i åldersgrupp U14.

Dispensansökan gäller för seriespel under säsong: _____
(aktiv säsong)

Härmed intygar: _____
(signatur) (datum)

(namn förtydligande) (funktion i föreningen)

Att spelarens deltagande inte är på bekostnad av att någon annan spelare i åldern 13-14 år ställs vid sidan av laget och inte får delta i matchspel.

I FYLLS AV SVENSKA SIMFÖRBUNDET (SSF):

Härmed Godkänner Godkänner ej

SSF er ansökan om dispens för berörd spelare. _____
(datum)

(signatur) (befattning i SSF)