



## ANSÖKAN KOMBINERADE LAG

Innan du ansöker om kombinerade lag så läs igenom följande information på vår hemsida via denna länk [Kombinerade lag Futsal](#)

Härmed ansöker;

Förening 1: \_\_\_\_\_

Förening 2: \_\_\_\_\_

Förening 3: \_\_\_\_\_

Förening 4: \_\_\_\_\_

om att få ha ett kombinerat lag under säsongen \_\_\_\_\_

Vi önskar spela under följande namn \_\_\_\_\_

i åldersgruppen Dam/Flick/Herr/Pojk \_\_\_\_\_

Antal spelare i åldersgruppen Förening 1: \_\_\_\_\_

Antal spelare i åldersgruppen Förening 2: \_\_\_\_\_

Antal spelare i åldersgruppen Förening 3: \_\_\_\_\_

Antal spelare i åldersgruppen Förening 4: \_\_\_\_\_

Skäl till ansökan:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nedanstående föreningar är överens om att ha ett kombinerat lag under futsalsäsongen (årtal) \_\_\_\_\_

**Förening 1:** \_\_\_\_\_

Föreningens stämpel: \_\_\_\_\_

Ordförande/sekreterare underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Förening 2:** \_\_\_\_\_

Föreningens stämpel: \_\_\_\_\_

Ordförande/sekreterare underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Förening 3:** \_\_\_\_\_

Föreningens stämpel: \_\_\_\_\_

Ordförande/sekreterare underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Förening 4:** \_\_\_\_\_

Föreningens stämpel: \_\_\_\_\_

Ordförande/sekreterare underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ansökan skickas till;

**Göteborgs Fotbollförbund**, [webmaster@gbgfootball.se](mailto:webmaster@gbgfootball.se) alternativt per post till

Nedre Kaserngården 3, 415 27 Göteborg