Ungdomsregistrering av fotbollspelare och/ eller futsalspelare t.o.m. 14 år

INTYG för ungdomsregistrering

--> Detta intyg har den……/…… 20…. undertecknats av spelaren, spelarens vårdnadshavare och föreningen.

--> Jag ……/……-……. Godkänner att
spelarens namn personnummer **OBS! alla 12 siffror**

Föreningen **Bollebygds Sportklubb** / **01241-15** registrerar
föreningens namn föreningsnummer

--> **mig som fotbollsspelare ……(markera med X)**

--> **mig som futsalspelare ……(markera med X)**
i enlighet med vad som skrivs i Svenska Fotbollförbundets tävlingsbestämmelser.

Spelaren och spelarens vårdnadshavare samtycker till att SvFF, inom ramen för sitt verksamhetsområde, publicerar namnet i olika media oavsett framställningsform.

Jag godkänner samtidigt att mina personuppgifter får införas i Svenska Fotbollförbundets spelarregister.

--> …… ……
spelarens underskrift föreningens underskrift

I ovanstående intygande om rätt för föreningen att registrera spelaren instämmer jag/vi i egenskap av spelarens vårdnadshavare.

--> …… ……
vårdnadshavarens underskrift vårdnadshavarens underskrift

--> …… ……
Namnförtydligande namnförtydligande

Intyget ska förvaras hos föreningen och, vid anmodan, omgående kunna uppvisas för Svenska Fotbollförbundet eller berört distriktsförbund.