



## 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

Föreningen Eskilstuna City FK, 1374-15 registrerar  
föreningens namn föreningens nummer

✓ 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

[Signature]  
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.