

# ÅLDERSDISPENS FOTBOLL

## Tävlingsbestämmelserna

Skånes FF äger rätt att medge dispens för överåriga i ungdomslag (upp t.o.m. 19 år/ juniorlag).

I juniorlag endast i div 2–3.

Dispenser ska avse spelare som är högst ett (1) år äldre.

Dispens ges med restriktivitet och beviljas i första hand på sociala grunder med utgångspunkt från individen.

Dispensavgift enligt gällande tävlingsbestämmelser debiteras ansökande förenings årsräkning.

För 5 mot 5 beviljas max en överårig spelare, varav endast en får delta per match.

För 7 mot 7 beviljas max två överåriga spelare, varav endast en får delta per match.

För 9 mot 9 och 11 mot 11 beviljas max fyra överåriga spelare, varav endast två får delta per match.

Om särskilda skäl föreligger kan Skåne FF:s tävlingsavdelning efter skriftlig ansökan bevilja ett utökat antal överåriga spelare per lag och/eller per enskilt matchtillfälle.

I Skåneserier för pojkar, DM-tävlingar och kommunmästerskap (om arrangör så önskar) får inga överåriga delta, i övrigt ska beviljade åldersdispenser gälla.

## Att tänka på före ansökan

Före ansökan om åldersdispens ska föreningen först själv utreda möjligheterna att lösa spelarfrågan internt inom föreningen. Det är föreningen som ska avgöra ett ärende och inte en enskild ledare eller lag. Skånes FF rekommenderar generellt att föreningen flyttar upp yngre spelare istället för att flytta ner äldre spelare, alternativt slår ihop lag inom föreningen till anmälan i en högre tävlingskategori.

Observera att det inte går att söka åldersdispens för både fotboll och futsal på samma blankett. Motivering eller förklaring kan inte lämnas per telefon till enskild tjänsteman hos Skånes FF utan ska alltid lämnas skriftligen och medfölja ansökningsblanketten. Avgift per åldersdispens är 100 kr.

## Skåne FF:s hantering

Ansökan måste, för att behandlas, vara komplett ifyllt och undertecknad av både behörig firmatecknare och målsman. Ifyllningsbar och aktuell blankett för korrekt år ska användas.

Ansökan måste för att kunna behandlas vara komplett ifyllt, ofullständig ansökan skickas tillbaka.

Ansökan om åldersdispens behandlas av Skåne FF:s tävlingsavdelning en gång per vecka, vilket bl.a. innebär att det inte längre är möjligt att via ett personligt besök få en ansökan behandlad samma dag som den lämnas in.

Handläggningstid 5 arbetsdagar.

## Skåne FF:s beslut

Beslut om åldersdispens skickas enbart per mail till den officiella föreningsadressen (Fogis).

Beviljade åldersdispenser gäller antal spelare per matchtillfälle, dvs det är inte tillåtet att byta spelare med åldersdispens under matchens gång såvida inte särskilt skriftligt tillstånd som medger annat deltagande finns.

Beviljade åldersdispenser ska alltid noteras på spelarförteckningen, deltagarlistor, turneringskort etc. Beviljade individuella dispenser automatiskt överförs till andra nationella tävlingar (dock inte SM-tävlingar) och internationella tävlingar under förutsättning att respektive arrangör tillåter dispenser för överåriga. Beviljade åldersdispenser gäller från beslutsdagen och tillsvidare, dock längst till 31/12 (framgår av beslutet).

## Uppvisande vid match

Beviljade åldersdispenser ska alltid uppvisas före match, både för domare och mot-ståndare, samt vid tillämpliga fall för representanter från Skånes Fotbollförbund. Finns inte beslutet med beviljad åldersdispens med till match äger domaren eller representant från Skånes FF rätt att neka de överåriga spelarna deltagande i den aktuella matchen. Missbruk av reglerna för åldersdispenser ska alltid anmälas till

Skånes FF, [tavling@skaneboll.se](mailto:tavling@skaneboll.se).

100 KR

## ANSÖKNINGSBLANKETT

Blanketten skickas in till Skånes FF antingen per post  
eller till [tavling@skaneboll.se](mailto:tavling@skaneboll.se)

FÖRENINGSNAMN: \_\_\_\_\_

E-POST: \_\_\_\_\_

ANSVARIG LEDARE (Namn och telefon): \_\_\_\_\_

ANSÖKAN AVSER FOTBOLL UNDER TÄVLINGSÅR: \_\_\_\_\_

HÄRMED ANSÖKER VI OM ÅLDRSDISPENS FÖR SPEL I FÖRENINGENS: \_\_\_\_\_ - årslag  Flickor  PojkarSKÄL FÖR ANSÖKAN:  Ej möjlighet till spel i annat lag  Sociala skäl  ÖvrigtMOTIVERING (ska alltid anges, skriv vid behov ytterligare motivering/förklaring i bifogat brev):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_FÖRENINGENS LAG OCH ANTAL SPELARE: Förteckningen ska vara komplett ifylld för att ansökan ska behandlas. Ange endast antal spelare beroende på vad ansökan avser (flickor/pojkar).

Kategori	Ange antal lag i föreningen		Ange antal spelare per lag	
	11/11 el 9/9	7/7 el 5/5	Födelseår	Antal
19 år			2005	
18 år			2006	
17 år			2007	
16 år			2008	
15 år			2009	
14 år			2010	
13 år			2011	
12 år			2012	
11 år			2013	
10 år			2014	
9 år			2015	
8 år			2016	

Kontrollera innan ansökan att spelarna är registrerade i Fogis. Ange fullständiga personnummer

Namn spelare 1 \_\_\_\_\_ Ålder \_\_\_\_\_ Personnr (10 siffror) \_\_\_\_\_ Underskrift av målsman till spelare 1 \_\_\_\_\_

Namn spelare 2 \_\_\_\_\_ Ålder \_\_\_\_\_ Personnr (10 siffror) \_\_\_\_\_ Underskrift av målsman till spelare 2 \_\_\_\_\_

Namn spelare 3 \_\_\_\_\_ Ålder \_\_\_\_\_ Personnr (10 siffror) \_\_\_\_\_ Underskrift av målsman till spelare 3 \_\_\_\_\_

Namn spelare 4 \_\_\_\_\_ Ålder \_\_\_\_\_ Personnr (10 siffror) \_\_\_\_\_ Underskrift av målsman till spelare 4 \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Behörig firmatecknare \_\_\_\_\_ Behörig firmatecknares underskrift \_\_\_\_\_

ÄRENDENR: \_\_\_\_\_ DISPENSavgift debiteras föreningens årsräkning: \_\_\_\_\_ KR

BESLUT:  BIFALL  AVSLAG (MOTIVERING, SE BIFOGAT)

DISPENSEN GÄLLER FRÅN \_\_\_\_/\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ TILL 31/12 - 20\_\_\_\_

FÖR SKÅNES FF: \_\_\_\_\_ MALMÖ DEN \_\_\_\_/\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_