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

INTYG för ungdomsregistrering

Detta intyg har den...../..... 2025undertecknats av spelaren, spelarens vårdnadshavare och föreningen.

Jag ...../.....-..... Godkänner att
spelarens namn personnummer

Föreningen .....Kungsbacka IF...../.....08473..... 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.