



## Registrering av fotbollsspelare och/eller futsalspelare 12 - 14 år

### INTYG för registrering

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

Jag ...../..... godkänner att  
spelarens namn personnummer

Waggeryds IK föreningsnummer 4541 registrerar

mig som fotbollsspelare

mig som futsalspelare (*inomhusfotboll*)

i enlighet med vad som föreskrivs i Svenska Fotbollförbundets tävlingsbestämmelser.

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, kunna uppvisas för Svenska Fotbollförbundet eller berört distriktsförbund.

Infört Fogis datum	sign	Infört medlem datum	sign
--------------------	------	---------------------	------