



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 Backatorp IF 32492
registrerar
föreningens namn föreningsnummer

mig som fotbollsspelare^X.....(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 Fotbollförbundetsspelarregister.

.....
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.