



SØKNAD OM DISPENSASJON FRA ALDERSBESTEMMELSENE

For alle aldersklasser opp til og med junior gjelder følgende:

Breddereglementets § 2-3 pkt. (1) og § 2-4

Kretsstyret kan dispensere fra aldersbestemmelsene når det kan dokumenteres sosiale eller medisinske årsaker, eller total mangel på sportslig tilbud.

Les også: http://www.fotball.no/Kretser/akershus/krets/Lov_og_reglement/Dispensasjoner/

SPILLER MED DISPENSASJON KAN SAMME SESONG KUN DELTA PÅ DET LAGET DISPENSASJONEN ER INNVILGET FOR

Søknadsfrist: Vårsesong: Før første seriekamp / senest 1.mai (gjelder for hele sesongen)
Høstsesong: Før første seriekamp / senest 25.aug.

Spiller:

ETTERNAVN: _____ FORNAVN _____

ADRESSE _____

POSTNR. _____ STED _____

FØDT ____ ____ MEDLEM I KLUBB _____

SØKNADEN GJELDER KLASSE _____ LAG NR. _____ i _____ DIVISJON

FORESATT(E) SAMTYKKER I SØKNADEN (signatur) _____
(foresatt må signere for spillere under 18 år)

SPILLER SAMTYKKER I SØKNADEN (for spiller over 18 år) _____

ÅRSAK TIL SØKNADEN:

(eventuelle sosiale/medisinske årsaker oppgis på eget vedlegg, underskrevet av fagpersonell/lege)

FINNES DET HØYERE LAG I KLUBBEN ENN DET DET SØKES DISPENSASJON FOR?

JA NEI HVLKE _____

VIL SPILLEREN STYRKE LAGET SØKNADEN GJELDER FOR? JA NEI

DATO _____ STED _____

KLUBB-/FOTBALLEDER