**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 **Eskilsminne IF** / **08644** registrerar
föreningens namn föreningsnummer

**mig som fotbollsspelare ……X…(markera med X)**

**mig som futsalspelare ……X…(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.