

## Avanmälan av lag till Skånes FF:s tävlingar

(OBS! Endast ett ärende per blankett)

Förening: \_\_\_\_\_ Föreningsnummer: \_\_\_\_\_

I och med insänd blankett samtycker jag till att Skånes Fotbollförbund lagrar mina personuppgifter inom ramen för ändamålet fram till och med den 31/12 innevarande år. Därefter raderas informationen. Uppgifterna jag lämnar kommer inte användas av Skånes Fotbollförbund i något annat syfte och kommer inte lämnas vidare till tredje part. Om jag vill återkalla samtycket kontaktar jag [tavling@skaneboll.se](mailto:tavling@skaneboll.se) men ett återkallande kan innebära att jag inte kan fullfölja mitt åtagande för Skånes Fotbollförbund. Skånes Fotbollförbund integritetspolicy: [www.skaneboll.se/integritetspolicy](http://www.skaneboll.se/integritetspolicy)

Avanmälare namn: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Tävlingskategori: (ex. dam/herr, A-B-lag, P12, P11): \_\_\_\_\_

Tävling: (ex P14 SV A, F13 Nv B) \_\_\_\_\_

Orsak till avanmälan: \_\_\_\_\_

Avanmälan avser:

SERIESPEL FOTBOLL  SERIESPEL FUTSAL  DISTRIKTMÄSTERSKAP FOTBOLL

Gällande tävlingsbestämmelser/information:

Skånes FF debiterar enligt gällande tävlingsbestämmelser en avgift vid avanmälan som sker efter beslut om definitiv serieindelning. Med definitiva serier avses det datum som anges på det utsända serieförslaget respektive Skåne FF:s hemsida, [www.skaneboll.se](http://www.skaneboll.se) Avgiften för avanmälan är 1000 kr/lag i tävlingar upp t.o.m. 14 år och 1 500 kr/lag i tävlingar för spelare 15 år och äldre. Mer information finns på [www.skaneboll.se/tavlingsverksamhet/bestammelser](http://www.skaneboll.se/tavlingsverksamhet/bestammelser)

Vi vill göra ovanstående avanmälan och är medvetna om Skånes FF:s administrativa avgifter (klicka i rutan).

Ifylld ansökan skickas till: **Skånes FF, Husie Kyrkoväg 88, 212 38 Malmö**, eller bifogas scannad via e-post till [tavling@skaneboll.se](mailto:tavling@skaneboll.se). Beslut fattas av Skåne FF:s tävlingsavdelning.

\_\_\_\_\_  
Underskrift (firmatecknare)

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum