



## ANSÖKAN OM ÅLDERSDISPENS FÖR UNGDOMSSPELARE

Gällande de gemensamma serierna VÄSTMANLAND/ÖREBRO

Flickor 15/18 och Pojkar 15/19. Denna ansökan ska skickas in senast den 15 april för beslut före seriestart. **OBS!** Skickas in till föreningens distriktsförbund för beslut.

Förening: HOUSTA IF / AXBERGS IF

Serie: P17-19 (11m11) SVART VÄR VÄSTMANLAND ÖREBRO

Hur många spelare finns i laget idag:

Född år:	Antal:
<u>2003</u>	<u>15</u>
<u>2002</u>	<u>3</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Vilka spelare söks dispens för ?

Namn: <u>SENAI YONAS GEBREMESKER</u>	Personnr: <u>20010505 - 3615</u>
Namn: _____	Personnr: _____
Namn: _____	Personnr: _____
Namn: _____	Personnr: _____
Namn: _____	Personnr: _____

Ange även om det gäller Sociala skäl eller spelarbrist ?

Spelar någon utav de ansökta spelarna i något annat lag ?

NEJ

Hur många överåriga vill ni använda per match ?

---

Magnus Ad  
Underskrift behörig firmatecknare

LAGE ÖRE  
Befattning/Roll i föreningen