



Ansökan om kombinerat ungdomslag i divisionsspelet

Förening A _____ Lag (kön och ålder) _____

Förening B _____ Lag (kön och ålder) _____

Vi önskar under säsongen 20 ____ delta med ett kombinerat lag i VFF:s divisionsspel.

Förening A har i Fogis anmält det kombinerade laget till division _____

Vårt lagnamn blir: _____ / _____
(lagnamnet ska innehålla båda föreningarnas namn)

Spelarna som deltar i detta gemensamma lag kan även representera övriga lag i den förening spelaren är registrerad/licenserad och där åldern tillåter detta.

Om någon av föreningarna anmält detta lag även till annan serie anges detta här:

.....

Skäl till kombinerat lag:

.....

.....

.....

Att föreningarna är överens om ovanstående tillstyrks härmed genom underskrift av respektive förenings ordförande.

Förening:

Förening:

Namn:

Namn:

Mobil:

Mobil:

Datum:

Datum:

.....
Underskrift av ordförande

.....
Underskrift av ordförande

Insändes till: Västmanlands Fotbollförbund, Ungdomskommittén, Ångammargatan 4, 721 33 Västerås.
Fax: 021-10 26 39 eller e-post: kansli@vff.se

Ansökan beviljas härmed

Med vänliga fotbollshälsningar

VÄSTMANLANDS FOTBOLLFÖRBUND
Ungdomskommittén

Västerås den / 20

.....
Underskrift