**Ansökan om samarbete i 2020**Blanketten ska vara SCF tillhanda senast 1 December.

**Samarbetet avser följande föreningar:**

|  |  |
| --- | --- |
| Förening | Idrotts-id |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Samarbetet avser ålderskategori**: U15 U19

**Hur många spelare i ålderskategorin finns det i respektive förening:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förening | Antal spelare i ålderskategori (ex U19) | Antalet spelare i närmast yngre ålderskategori (ex U15 ) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Kontaktperson för laget**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** |  |
| **E-post** |  |
| **Telefon** |  |

**Beskriv kortfattat varför ni avser att samarbeta och beskriv gärna hur lagen tävlar i nu och hur det ser ut vad gäller åldersfördelning. Finns några ålderdispenser för äldre spelare?**

En förening ska stå för anmälan och är därmed juridiskt ansvarig för laget. Blanketten ska signeras av firmatecknare/styrelseledamot i respektive förening.

Våra föreningar har tagit del av angivna förutsättningar för samarbete i 2020.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ort, datum Underskrift uppdrag i förening, förening
 (ex: Ordförande, Boll CC)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ort, datum Underskrift uppdrag i förening, förening

Ni får sedan ett besked från SCF om samarbetet.