

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.