



Licensformulär senior

Vi önskar få följande spelare licensierad hos SAFF 2010:

OBS! TEXTA TYDLIGT

Förening: _____

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

E-post: _____

Telefonnummer: _____ - _____ (Även riktnummer)

Födelsenummer: ____/____/____ (År / Månad / Dag)

Licens 2009: Ja _____ Nej _____ Förening (om annan än ovan) _____

Licens typ: Senior-730,- (Seniorspelare 1992 och äldre)

Utländsk spelare, ej tillhörande svensk försäkringskassa 4000,-

Licensnationalitet: Svensk Övrig Nordamerikan

Ringa in en

Jag intygar på heder och samvete att jag förbinder mig att följa nedanstående punkter:

1. Jag ska avhålla mig från all hantering med och allt bruk av dopingmedel.
2. Jag ska stödja min förening i dess arbete mot doping inom amerikansk fotboll i Sverige.
3. Jag ska ställa upp på dopingkontroll när jag blir uppmanad därtill. Jag är också medveten om att jag bestraffas om jag inte inställer mig till beordrad kontroll enl. RF's bestraffnings regler (för närvarandemax två års avstängning).
4. Jag ska till RF antidoping söka dispens, om jag tar något preparat som finns med på RF's dopinglista.
5. Blir jag diskvalificerad för brott mot förbundets eller Riksidrottsförbundets bestämmelser kan jag till min förening bli tvungen att återbetala de kostnader, som föreningen haft i samband med träning, matcher, resor, kost och logi samt för utrustning och eventuell lägervistelse för min del.
6. Om det första provet vid dopingtest är positivt ska jag, om jag begär analys av reservprov och i det fall även detta är positivt, svara för analyskostnader för reservprovet.
7. Min förening har förhandlingsrätt för mig inför säsongen år 2011. Föregående mening gäller inte om jag har separat avtal som avsäger detta eller om jag inte finns med på någon spelarlista under säsongen 2010.
8. Vid anmälan av skada som jag vill få kompenserad via försäkringen som ingår i min licens, skall jag beställa skadeanmälan på förbundets kansli.
9. SAFF, distrikten och min förening har rätt att publicera uppgifter om mig såsom namn, foto, födelsedatum, licensuppgifter, längd, vikt och andra för sportens utövande relevanta uppgifter på deras hemsidor på Internet.

I licensen ingår detta licensformulär, betalning och för spelare i division I och superserien krävs även papper från den obligatoriska **hälsokontrollen** utförd av legitimerad läkare. Ovanstående person är möjlig att licensiera dvs. han/hon har inte några kvarvarande åtaganden i någon annan förening.

Detta licensformulär skrivs i ett (1) original exemplar.

Ort och datum: _____

Licenstagarens namnteckning: _____

Namnförtydligande: _____

Föreningens namnteckning: _____

Namnförtydligande: _____