



Akkoordverklaring dispensatie ouders / verzorgers

Gegevens van de speler waarvoor toestemming wordt verleend:

Naam: _____
Adres + huisnr: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Tel. Nummer: _____ Mobiel nr: _____
Email: _____
Geboortedatum: _____ Nationaliteit: _____
Vereniging: _____

Door ondertekening van deze akkoordverklaring, geef ik, als wettelijke vertegenwoordiger van bovenstaande minderjarige, toestemming dat hij/zij voor het seizoen _____, onder toezicht van coach _____ meespeelt in de American Football competitie voor Peewees / Cubs / Cadets / Juniors / Seniors (omcirkel wat van toepassing is), hoewel hij/zij de daarvoor noodzakelijke leeftijd nog niet heeft bereikt.

Bovenstaande gegevens zijn naar waarheid ingevuld op:

Plaats: _____ Datum _____

Naam wettelijke vertegenwoordiger: _____

Dit formulier kan uitgeprint, ingevuld en ondertekend ingescand per email worden opgestuurd naar de medische commissie op dispensatie@afbn.nl met de overige formulieren die nodig zijn voor het aanvragen van dispensatie