

Formuläret lämnas till din förening

Licensperioden löper 1/8-19 t.o.m. 30/9-20. Läs bifogad licensinformation.

OBS! Texta tydligt. Skriv med bläck – blyerts är INTE giltigt!

Förening: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____ **Ort:** _____

Telefon 1: _____ **Telefon 2:** _____

E-mail: _____

Personnummer:

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

Registrerad ☐

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

1. Jag skall stödja min förening och mitt förbund i dess arbete för cheerleading.
2. Jag avhåller mig från all hantering och bruk av dopingmedel.
3. Jag har läst SCFs licensinformation och är väl införstådd med vad det innebär att vara licensierad i SCF.
4. Om jag vill bli kompenserad för skada, orsakad under träning eller annan organiserad tillställning av min förening eller SCF, ska jag skicka min skadeanmälan till försäkringsbolaget. (Svedea)
5. Försäkringen är personlig och följer den aktive.
6. **Övergång till annan förening för innehavare med tävlingslicens.**
 - 6.1 Sker övergång till annan förening under den öppna övergångsperioden har den aktive rätt att träna och tävla med den nya föreningen från övergångsdatum. Övergångsavtal upprättas och sänds till SCF digitalt
 - 6.2 Sker övergång efter övergångsperioden har den aktive rätt att träna med den nya föreningen från övergångsdatum och tävla för den nya föreningen tidigast under övergångsperioden nästföljande år.
7. **Övergång till annan förening för innehavare av träningslicens**
 - 7.1 Övergång till annan förening kan ske under hela året. Inget övergångsavtal behöver upprättas.
8. Vid byte av förening under övergångsperioden ska ett övergångsavtal upprättas och sändas till SCF.
9. Utlåningsavtal, om föreningarna är överens kan ett utlåningsavtal upprättas mellan föreningarna, vilket ger tränaren rätt att närvara med annat förening än där licens har tecknats. Utlåningsavtal ska bifogas tävlingsanmälan skall även sändas till förbundet.

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Om du är under 18år krävs målsmans underskrift

Namnförtydligande: _____

Föreningens underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Genom ovanstående underskrift lämnar jag mitt medgivande till att min förening registrerar ovanstående uppgifter elektroniskt i Penum. SCF förbinder sig att inte lämna person- och adressuppgifter vidare till obehöriga.