**ANMÄLAN OM FÖRENINGSBYTE – TYP A, B, C**

För åkare som har tävlat i Förbundstävling (SM/JSM/USM, Elitserie/Ungdomsserie, SKF-trofén), A-tävling eller Klubbtävling.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TYP** | **ÅLDER** | **PERIOD** | **ANMÄLAN SENAST** | **AVGIFT** | **FÅR REPRESENTERA NY FÖRENING** |
| **A** | Fyller 13 år före 1 juli när tävlingssäsongen börjar | 1 maj – 31 augusti | 31 augusti | 400 kr | 1 september1 |
| **B** | 1 september – 30 november | 30 november | 700 kr | 1 januari1 |
| **C** | Har **INTE** fyllt 13 år före 1 juli när tävlingssäsongen börjar | Löpande under året | Löpande | Ingen avgift | 30 dagar efter registrerad anmälan |

**Registreringsavgiften ska betalas in till Svenska Konståkningsförbundet mot faktura som skickas ut med e-post när anmälningsblanketten mottagits.**

**1 Föreningsbytet blir godkänt först när betalning av fakturan har registrerats.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Åkarens uppgifter*** | | | |
| Namn | | Personnummer | |
| Bostadsadress | | Postnummer | Postadress |
| Telefonnummer | E-postadress | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum för senaste tävling: |  |
| Min tävlingsnivå idag: | Elitserie/Ungdomsserie/SM/JSM/USM  A-tävling  Klubbtävling |

|  |  |
| --- | --- |
| ***E-postadress dit fakturan ska skickas*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nuvarande förening | Nuvarande SDF |
| Ny förening | Nytt SDF |

|  |  |
| --- | --- |
| I fortsättningen kommer jag att representera ovan nya förening i följande grenar: | Singel  Par  Isdans  Synkro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Underskrift av åkaren  ………………………………………………………………….    Datum |  | Underskrift av vårdnadshavare (om åkaren är omyndig)  ………………………………………………………………….  Namnteckning    Namnförtydligande (texta) Datum |
|  |  |  |
| Underskrift av nuvarande förening (från vilken övergången sker)  ………………………………………………………………….  Namnteckning behörig firmatecknare i föreningen    Namnförtydligande (texta) Datum |  | Underskrift av ny förening (till vilken övergången sker)  ………………………………………………………………….  Namnteckning behörig firmatecknare i föreningen    Namnförtydligande (texta) Datum |
|  |  |  |
| **Blanketten ska fyllas i fullständigt och undertecknas av den tävlande personligen, av vårdnadshavare om åkaren är omyndig och av behörig firmatecknare för såväl den nuvarande som den nya föreningen.**  **Blanketten ska fyllas i elektroniskt. Manuellt eller ofullständigt ifylld blankett behandlas inte.** |  | Fylls i av Svenska Konståkningsförbundet  Representation för den nya föreningen är giltig från:  ………………………………………………………………………  Handläggare: ……………………………………………………... |