**SØKNAD OM DISPENSASJON FRA ALDERSBESTEMMELSENE**

**6-10 ÅR**

Søknaden gjelder

Klubb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Søknaden gjelder følgende spillere:

 Navn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Født:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Navn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Født:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

For spill med lag (kjønn + aldersklasse): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vi ber om at **alle feltene fylles ut**, for en raskest mulig behandling hos NHF Region Sør.

**DET SØKES OM DISPENSASJON PÅ FØLGENDE GRUNNLAG:**

1. Har spilleren kamptilbud i egen aldersklasse? (ja/nei) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Har spilleren kamptilbud i aldersklassen over egen klasse? (ja/nei) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Hvor mange spillere har klubben i aldersklassen det søkes om disp fra? \_\_\_\_\_\_\_

1. Hvor mange spillere har klubben i aldersklassen det søkes om disp til? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Er det forsøkt å etablere samarbeid med nærmeste naboklubb?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Andre årsaker: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Forsinket skolestart

Eventuelle kommentarer vedrørende dispensasjonssøknaden: