**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 KonståkningsförbundetRepresentation för den nya föreningen är giltig från:………………………………………………………………………Handläggare: ……………………………………………………... |