

ÅLDERSDISPENS FOTBOLL

Uppvisande vid match

Beviljade åldersdispenser ska alltid uppvisas före match, både för domare och motståndare, samt vid tillämpliga fall för representanter från Skånes Fotbollförbund. Finns inte beslutet med beviljad åldersdispens med till match äger domaren eller representant från Skånes FF rätt att neka de överåriga spelarna deltagande i den aktuella matchen. Missbruk av reglerna för åldersdispenser ska alltid anmälas till Skånes FF, tavling@skaneboll.se.

Tävlingsbestämmelserna

Skånes FF äger rätt att medge dispens för överåriga i ungdomslag (upp t.o.m. 19 år/ juniorlag).

I juniorlag endast i div 2–3.

Dispenser ska avse spelare som är högst ett (1) år äldre.

Dispens ges med restriktivitet och beviljas i första hand på sociala grunder med utgångspunkt från individen.

Dispensavgift enligt gällande tävlingsbestämmelser debiteras ansökande förenings årsräkning.

För 5 mot 5 beviljas max en överårig spelare, varav endast en får delta per match.

För 7 mot 7 beviljas max två överåriga spelare, varav endast en får delta per match.

För 9 mot 9 och 11 mot 11 beviljas max fyra överåriga spelare, varav endast två får delta per match.

Om särskilda skäl föreligger kan Skåne FF:s tävlingsavdelning efter skriftlig ansökan bevilja ett utökat antal överåriga spelare per lag och/eller per enskilt matchtillfälle.

I Skåneserier för pojkar, DM-tävlingar och kommunmästerskap (om arrangör så önskar) får inga överåriga delta, i övrigt ska beviljade åldersdispenser gälla.

Att tänka på före ansökan

Före ansökan om åldersdispens ska föreningen först själv utreda möjligheterna att lösa spelarfrågan internt inom föreningen. Det är föreningen som ska avgöra ett ärende och inte en enskild ledare eller lag. Skånes FF rekommenderar generellt att föreningen flyttar upp yngre spelare istället för att flytta ner äldre spelare, alternativt slår ihop lag inom föreningen till anmälan i en högre tävlingskategori.

Spelterminerna för fotboll är 1 mars – 30 juni, 1 juli – 31 oktober, 1 november – 28 februari.

Observera att det inte går att söka åldersdispens för både fotboll och futsal på samma blankett.

Motivering eller förklaring kan inte lämnas per telefon till enskild tjänsteman hos Skånes FF utan ska alltid lämnas skriftligen och medfölja ansökningsblanketten. Avgift per åldersdispens är 200 kr.

Skåne FF:s hantering

Ansökan måste, för att behandlas, vara komplett ifylld och undertecknad av både behörig firmatecknare och målsman. Ifyllningsbar och aktuell blankett för korrekt år ska användas.

Ansökan måste för att kunna behandlas vara komplett ifylld, ofullständig ansökan skickas tillbaka.

Ansökan om åldersdispens behandlas av Skåne FF:s tävlingsavdelning en gång per vecka, vilket bl.a. innebär att det inte längre är möjligt att via ett personligt besök få en ansökan behandlad samma dag som den lämnas in. Handläggningstid 5 arbetsdagar.

Skåne FF:s beslut

Beslut om åldersdispens skickas enbart per mail till den officiella föreningsadressen (Fogis).

Beviljande åldersdispenser gäller antal spelare per matchtillfälle, dvs det är inte tillåtet att byta spelare med åldersdispens under matchens gång såvida inte särskilt skriftligt tillstånd som medger annat deltagande finns. Beviljande åldersdispenser ska alltid noteras på spelarförteckningen, deltagarlistor, turneringskort etc. Beviljade individuella dispenser automatiskt överförs till andra nationella tävlingar (dock inte SM-tävlingar) och internationella tävlingar under förutsättning att respektive arrangör tillåter dispenser för överåriga. Beviljade åldersdispenser gäller från beslutsdagen och tillsvidare, dock längst till 14/11 (framgår av beslutet).

Blanketten skickas in till Skånes FF antingen per post
eller till tavling@skaneboll.se

200 KR
per spelare

ANSÖKNINGSBLANKETT



FÖRENINGSNAMN: _____

E-POST: _____

ANSVARIG LEDARE (Namn och telefon): _____

ANSÖKAN AVSER FOTBOLL UNDER TÄVLINGSÅR: ☐ Seriespel 1/3 – 14/11 ☐ Vinterserien 1/11-28/2 (båda kan väljas)

HÄRMED ANSÖKER VI OM ÅLDERSDISPENS FÖR SPEL I FÖRENINGEN: _____ - årslag ☐ Flickor ☐ Pojkar

SKÄL FÖR ANSÖKAN: ☐ Ej möjlighet till spel i annat lag ☐ Sociala skäl ☐ Övrigt

MOTIVERING (ska alltid anges, skriv vid behov ytterligare motivering/förklaring i bifogat dokument):

FÖRENINGENS LAG OCH ANTAL SPELARE: Förteckningen ska vara komplett ifylld för att ansökan ska behandlas. Ange endast antal spelare beroende på vad ansökan avser (flickor/pojkar). **OBLIGATORISKT**

Kategori	Ange antal lag i föreningen 11/11 el 9/9	7/7 el 5/5	Ange antal spelare per lag Födelseår	Antal
19 år			2007	
18 år			2008	
17 år			2009	
16 år			2010	
15 år			2011	
14 år			2012	
13 år			2013	
12 år			2014	
11 år			2015	
10 år			2016	
9 år			2017	
8 år			2018	

OBS!

En beviljad dispens SKA alltid visas för domaren och motståndarna innan matchen startar.
Spelaren som föreningen har dispens för får inte delta i match om inte beslutet kan visas upp för domaren och motståndarna.

Kontrollera innan ansökan att spelarna är registrerade i Fogis. Ange fullständiga personnummer

Namn spelare 1 _____ Ålder _____ Personnr (10 siffror) _____ Underskrift av målsman till spelare 1 _____

Namn spelare 2 _____ Ålder _____ Personnr (10 siffror) _____ Underskrift av målsman till spelare 2 _____

Namn spelare 3 _____ Ålder _____ Personnr (10 siffror) _____ Underskrift av målsman till spelare 3 _____

Namn spelare 4 _____ Ålder _____ Personnr (10 siffror) _____ Underskrift av målsman till spelare 4 _____

Ort _____ Datum _____ Behörig firmatecknare _____ Behörig firmatecknares underskrift _____

ÄRENDENR: _____ DISPENSAVGIFT DEBITERAS FÖRENINGENS FAKTURA: _____ KR

BESLUT: ☐ BIFALL ☐ AVSLAG (MOTIVERING, SE BIFOGAT)

DISPENSEN GÄLLER FRÅN ____/____ - 20____ TILL 14/11 - 20____

FÖR SKÅNES FF: _____
/ ____ 20 ____

MALMÖ DEN ____ / ____ - 20____

BESLUT: ☐ BIFALL SERIESPEL ☐ BIFALL VINTERSERIEN

☐ AVSLAG, MOTIVERING: _____