



Suomen Amerikkalaisen Jalkapallon Liitto ry
Paavo Nurmen kuja 1 Aa
00250 Helsinki
Puh: 09-4368 3211 Fax: 09-4368 3210
Email: office@sajl.org
Kotisivu: www.sajl.org

Alaikäispelaajan lupa-anomus

Anomme pelilupaa alaikäiselle pelaajalle. Huoltajana olen tietoinen riskeistä, jotka syntyvät poikani/tyttäreni osallistuessa alaikäisenä vanhempien sarjaan.

Seura: _____
Sukunimi: _____
Etunimi: _____
Pituus: _____ Paino: _____
Syntymäaika: ____/____/____
Osoite: _____
Postinumero: _____ Kaupunki: _____
Sähköposti: _____
Puhelin: _____

Lupaa anotaan seuraaviin sarjoihin: (ympyröidään oikea vaihtoehto, suluisa alaikäraja)

Vaahteraliiga (18v) Miesten I-divisioona (17v) Miesten II-divisioona (16v)

Naisten SM-sarja (15v)

A-pojat (17v) B-pojat (16v) C-pojat (14v) D-pojat (12v) E-pojat (10v)

Päiväys: ____/____/____

Paikka ja päiväys: _____

Pelaajan allekirjoitus: _____

Huoltajan allekirjoitus: _____

Huoltajan nimenselvennys: _____

Seuran allekirjoitus: _____

Seuran nimenselvennys: _____

Lupa-anomus on toimitettava liiton toimistoon viimeistään 3 päivää ennen pelaajan ensimmäistä peliä.