



VÄLKOMMEN TILL HELSINGBORGS IF UNGDOMSAVDELNING

VAR VÄNLIG TEXTA!

SPELARENS PERSONUPPGIFTER	
Förnamn:	
Efternamn:	
Personnummer: 10 siffror	
Adress:	
Postnummer:	
Ort:	
Telefonnummer:	
Mobilnummer:	
E-postadress:	
ANHÖRIGAS KONTAKTUPPGIFTER	
Vårdnadshavare 1:	
Telefonnummer:	
Mobilnummer:	
E-postadress:	
Vårdnadshavare 2:	
Telefonnummer:	
Mobilnummer:	
E-postadress:	

SPELARENS HÄLSODEKLARATION			
Tidigare skador:			
.....			
.....			
Tidigare sjukdomar	Ja	Nej	Om svaret är ja, specificera nedan:
Hjärtsjukdom:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Astma:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allergi:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epilepsi:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktuella mediciner:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat:			
.....			



VÄLKOMMEN TILL HELSINGBORGS IF UNGDOMSAVDELNING

TILLSTÅND FÖR BILDER PÅ WEBBPLATS

Åldersgruppen har en egen webbplats, <http://www.hif.se/ungdom> med tillhörande sidor där verksamheten presenteras i ord och bild. Uppdatering sker löpande under året och därför vill vi veta om Er son får vara med på bild på webbplatsen.

Min/Vår son	får vara med	får inte vara med	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	på gruppfoto som visas på föreningens hemsidor på Internet
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	på foto ensam som visas på föreningens hemsidor på Internet
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	med namn som visas på föreningens hemsidor på Internet

Jag/Vi i egenskap av spelarens vårdnadshavare

- har tagit del av och är införstådda med HIF:s målsättning och riktlinjer för barn- och ungdomsverksamhet och godkänner dessa.
- intygar riktigheten i de personuppgifter inkl hälsodeklaration som lämnats på denna blankett.
- är medveten om att spelarens namn/personnummer blir registrerat i FOGIS (*Fotbollens Gemensamma Informationssystem*).

Helsingborg

Helsingborg

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 1

namnförtydligande.

namnförtydligande