



Akkoordverklaring Ouders / Verzorgers

Dispensatie AFBN

Dit formulier is **verplicht** bij dispensatieaanvragen voor spelers jonger dan 18 jaar.

1. Gegevens speler

Naam speler:

Geboortedatum:

Vereniging:

Team / competitie:

Seizoen:

2. Gegevens ouder(s) / verzorger(s)

Naam ouder/verzorger:

Relatie tot speler:

E-mailadres:

Telefoonnummer:



3. Verklaring en akkoord

Ondergetekende verklaart:

- kennis te hebben genomen van de dispensatieaanvraag en het dispensatieprotocol van de AFBN;
- te begrijpen dat deelname met dispensatie kan afwijken van reguliere leeftijds- of competitie regels;
- zich bewust te zijn van de inherente risico's van deelname aan American football / flag football;
- akkoord te gaan met het indienen en beoordelen van deze dispensatieaanvraag;
- dat het indienen van een aanvraag geen garantie geeft op toekenning van dispensatie.

De AFBN kan niet aansprakelijk worden gesteld voor blessures of andere schade voortvloeiend uit deelname, behoudens in geval van opzet of grove nalatigheid.

4. Ondertekening

Naam ouder/verzorger:

Handtekening:

Datum: