AANVRAAG DALENDE- / GESLACHTSDEROGATIE JEUGD

**te richten aan:** [nicolas.liebaert@hockey.be](mailto:nicolas.liebaert@hockey.be)

**Naam Club**  : ……………………………………………………………………………………………………..

**Naam Speler**  : …………………………………………………………………………………………………….   
**Voornaam Speler**  : ……………………………………………………………………………………………………

**Relatiecode Speler** : ……………………………………………………………………………………………………

**Geboortedatum Speler**: ……. / ……… /………...

**Eigen leeftijdscategorie Speler**:

O U7 O U8 O U9 O U10 O U11 O U12 O U14 O U16 O U19 O U20

**Eigen geslacht Speler**:

O mannelijk O vrouwelijk

**Heeft de Club één of meerdere teams in deze Eigen leeftijds- & geslachtscategorie van deze Speler?**:

O NEE

O JA (teams opsommen): ………………………………………………………….

**De derogatie wordt aangevraagd om te mogen spelen in onderstaande leeftijdscategorie**:

O U7 O U8 O U9 O U10 O U11 O U12 O U14 O U16 O U19 O U20

**De derogatie wordt aangevraagd om te mogen spelen in onderstaande geslachtscategorie**:

O mannelijk O vrouwelijk

* **Concreet Team & Divisie waarin de Speler zou willen spelen met deze derogatie:**………………………………………….

**Verplicht: Reden voor dewelke de dalende afwijking aangevraagd wordt:**

|  |
| --- |
|  |

****

**OPGELET:**

* De Speler mag **NIET** opgesteld worden in de lagere leeftijdscategorie en/of andere geslachtscategorie zolang deze afwijking(en) niet werd(en) goedgekeurd door, en bekomen via, de VHL.
* De ploegen die in divisie **REGIONALE 1** aantreden met een Speler die een dalende- en/of geslachtsderogatie heeft verkregen, **mogen NIET** **stijgen naar Nationale competities**.

**Getekend te** …................................................ **op datum van** ….................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam en handtekening van de ouder(s) van de Speler:** | **Naam en handtekening van de Secretaris van de club:** |
|  |  |