



Danmarks Ishockey Union

PIGE- ELLER KVINDESPILLER ANSØGNING SAMT ERKLÆRING OM FRIHOLDELSE FOR ANSVAR

Turnering:	Hold:
Sæson:	Klub:

Undertegnede _____ (spillerens navn), født _____ (dag/måned/år), anmoder hermed om tilladelse til at deltage i ovennævnte turnering i den nævnte sæson og for den nævnte klub på de vilkår, som er angivet i denne ansøgning og erklæring, idet jeg samtidig kan oplyse, at min klub støtter min ansøgning.

Jeg erklærer at være bekendt med DIU's særlige regler for kvindeishockey, som tager hensyn til, at piger og kvinder ikke er bygget på samme måde som drenge og mænd og derfor ikke har de samme fysiske forudsætninger for at spille ishockey. Reglerne er således alene indført for at sikre kvindelige ishockeyspilleres helbred og velfærd.

ANSVARFRASKRIVELSE

Det er mit personlige ønske at deltage i ovennævnte turnering for drenge/herrer, og efter min bedste overbevisning udsætter jeg ikke mig selv for nogen helbreds- eller sundhedsrisiko ved at spille i turneringen.

Herefter fritager jeg IIHF, DIU og den klub, hvis drenge/herrehold jeg ønsker at spille for, samt enhver skøjtehal/isarena og officials knyttet hertil, og enhver anden person eller juridisk enhed, som kan gøres ansvarlig under normale forhold, for ethvert ansvar for skader, jeg kunne have undgået ved at spille efter de særlige regler for kvindeishockey.

Samtidig forpligter jeg mig til at skadesløsholde de nævnte personer og juridiske enheder for ethvert økonomisk tab eller andre forpligtelser, de måtte pådrage sig som en følge af, at jeg vælger at spille på et hold og i en turnering, hvor de særlige regler for kvindeishockey ikke gælder.

Jeg erklærer, at følgende udsagn er sande og korrekte:

1. At der ikke foreligger nogen mundtlig aftale eller erklæring udover den, der fremgår af ovenstående, og at ingen af de ovennævnte personer eller juridiske enheder på nogen måde har forsøgt at påvirke mig til at afgive nærværende ansøgning og erklæring.
2. At jeg har gennemlæst og forstået ovenstående, idet jeg inden underskrivelsen har fået afklaret enhver tvivl, jeg måtte have haft om indholdet og konsekvenserne af erklæringen.

Dato:

Underskrift af spiller

født _____
(dag/måned/år)



Danmarks Ishockey Union

FØLGENDE UDFYLDES FOR DET TILFÆLDE, AT SPILLEREN ER UNDER 18 ÅR PÅ ANSØGNINGSTIDSPUNKTET:

Undertegnede forældre:

(moderens navn)

og

(faderens eller – hvis ingen forældre – værgens navn)

er ansvarlige for vores datters sikkerhed, sundhed og velbefindende, og som vidende om hendes evner samt fysiske og mentale tilstand støtter vi efter moden overvejelse hendes ansøgning om tilladelse til at spille i ovennævnte turnering og på ovennævnte drenge/herrehold, hvor de særlige regler for kvindeishockey ikke gælder.

Herefter fritager vi som forældre/væрге IIHF, DIU og den klub, hvis drenge/herrehold hun spiller på, samt enhver skøjtehal/isarena og officials knyttet hertil, og enhver anden person eller juridisk enhed, som kan gøres ansvarlig under normale forhold, for ethvert ansvar for skader, vores datter måtte pådrage sig som en følge af, at hun på skadestidspunktet spiller efter andre regler end de særlige regler for kvindeishockey.

Samtidigt forpligter vi os til at skadesløsholde de nævnte personer og juridiske enheder for ethvert økonomisk tab eller andre forpligtelser, de måtte pådrage sig af samme grund.

Endvidere erklærer vi, at følgende udsagn er sande og korrekte:

1. At der ikke foreligger nogen mundtlig aftale eller erklæring udover den, der fremgår af ovenstående, og at ingen af de ovennævnte personer eller juridiske enheder på nogen måde har forsøgt at påvirke os til at afgive nærværende erklæring.
2. At vi har gennemlæst og forstået ovenstående, idet vi inden underskrivelsen har fået afklaret enhver tvivl, vi måtte have haft om indholdet og konsekvenserne af erklæringen.

SPILLERENS MOR: _____,
Fornavn og efternavn

født _____
(dag/måned/år)

Underskrift

Dato

SPILLERENS FAR: _____,
Fornavn og efternavn

født _____
(dag/måned/år)

Underskrift

Dato

Hvis ingen forældre underskrives i stedet af spillerens væрге.