



Zgłoszenie na listę transferową Śląskiego Związku Piłki Ręcznej w Katowicach

Kopia zgłoszenia obligatoryjnie dla zainteresowanego zawodnika

Klub sportowy _____

tel. / fax / e-mail _____

Zgłasza na listę transferową ŚL.ZPR

Zawodnika _____

Imię i nazwisko

Data urodzenia _____

Kontrakt z klubem wygasa w dniu _____

Zgoda zawodnika _____

Data i podpis

Miejscowość i data

Stempel i podpis

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego *)

Wyrażam zgodę na wpisanie mojej córki / mojego syna _____

imię i nazwisko zawodnika

na listę transferową Śląskiego Związku Piłki Ręcznej w Katowicach.

Miejscowość i data

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

*) dotyczy tylko zawodników niepełnoletnich

Zał.: 1) Dowód wpłaty wpisowego