



## Zgłoszenie na listę transferową Śląskiego Związku Piłki Ręcznej w Katowicach

<b>Zawodnik</b>	_____
	<i>Imię i nazwisko</i>
<b>Data urodzenia</b>	_____
<b>Adres do korespondencji</b> ( ew. adres e-mail )	_____
	_____
<b>Klub</b>	_____

<i>Status zawodnika</i>	
<b>kontraktowy</b> <input type="checkbox"/>	<b>nie-kontraktowy</b> <input type="checkbox"/>
Kontrakt z klubem wygasa w dniu: _____	
	<i>z ostatnich 24 miesięcy</i>

\_\_\_\_\_

*Miejscowość i data*

\_\_\_\_\_

*Podpis zawodnika*

<b><u>Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego *)</u></b>	
<b>Wyrażam zgodę na wpisanie mojej córki / mojego syna</b>	_____
	<i>imię i nazwisko zawodnika</i>
<b>na listę transferową Śląskiego Związku Piłki Ręcznej w Katowicach.</b>	
_____	_____
<i>Miejscowość i data</i>	<i>Podpis rodzica / opiekuna prawnego</i>

\*) dotyczy tylko zawodników niepełnoletnich

Zał.:

1) Dowód wpłaty wpisowego.