



Zgłoszenie na listę transferową Śląskiego Związku Piłki Ręcznej w Katowicach

Kopia zgłoszenia obowiązkowo dla zainteresowanego zawodnika

Klub sportowy	_____
tel. / fax / e-mail	_____

Zgłasza na listę transferową ZPRP	
Zawodnika	_____ <i>Imię i nazwisko</i>
Data urodzenia	_____
Kontrakt z klubem wygasa w dniu	_____
Zgoda zawodnika	_____ <i>Data i podpis</i>

_____ *Miejscowość i data*

_____ *Stempel i podpis*

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

*) dotyczy tylko zawodników niepełnoletnich

Załącznik: Dowód wpłaty wpisowego