Print Form

Matrika SZFB
Slovenský zväz florbalu, Junácka 6, Bratislava 832 80
0948 252 853 • matrika@szfb.sk

SLOVENSKÝ ZVÄZ FLORBALU
SLOVAK FLOORBALL ASSOCIATION

ŽIADOSŤ O ŠTART HRÁČA O DVE KATEGÓRIE VYŠŠIE

Meno a priezvisko hráča

Dátum narodenia

Adresa bydliska

PSČ

Materský klub

Registračné číslo klubu

Z kategórie

Kód súťaže

Do kategórie

Kód súťaže

Stanovisko zákonného zástupcu hráča

Súhlasím so štartom o dve kategórie vyššie.

V dňa

Podpis zákonného zástupcu hráča

Stanovisko materského klubu

Súhlasíme so štartom hráča o dve kategórie vyššie.

pečiatka

Meno a priezvisko

Meno a priezvisko

V dňa

Podpisy dvoch zodpovedných splnomocnencov materského klubu podľa Evidenčnej karty florbalového klubu

Stanovisko lekára (nehodiace sa prečiarknite)

1) Potvrdzujem, že hráč JE SPÔSOBILÝ štartovať v súťažiach o dve kategórie vyššie.

2) Potvrdzujem, že hráč NIE JE SPÔSOBILÝ štartovať v súťažiach o dve kategórie vyššie.

Meno a priezvisko lekára

Podpis lekára

pečiatka

V dňa

Stanovisko riadiaceho orgánu súťaže

V dňa

Podpis zást. riad. orgánu súťaže

Žiadosť posielajte doporučenou poštou na adresu: Slovenský zväz florbalu, Junácka 6, Bratislava 832 80, alebo oskenovanú prostredníctvom elektronickej pošty na adresu riadiaceho orgánu súťaže. Žiadosť musí obsahovať všetky 4 podpisy, pečiatku klubu (ak ju používa) a pečiatku lekára. Žiadny z podpisov nesmie byť starší ako 6 mesiacov.
Žiadosť bude prerokovaná riadiacim orgánom súťaže, ktorý Vás bude o výsledku informovať.