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 UKONČENIE KLUBOVEJ PRÍSLUŠNOSTI

Meno a priezvisko hráča

Dátum narodenia

Adresa bydliska

PSČ

Materský klub

Registračné číslo klubu

O zrušenie klubovej príslušnosti žiada hráč (vypĺňa hráč)

Žiadam o zrušenie klubovej príslušnosti v materskom klube z dôvodu

V dňa

Podpis hráča
(podpis zákonného zástupcu)

O zrušenie klubovej príslušnosti žiada klub (vypĺňa klub)

Žiadame o zrušenie klubovej príslušnosti hráča v našom klube z dôvodu

pečiatka

Meno a priezvisko

Meno a priezvisko

V dňa

Podpisy dvoch zodpovedných splnomocnencov materského klubu podľa Evidenčnej karty florbalového klubu

Stanovisko Matriky SZFB

V dňa

Podpis pracovníka Matriky SZFB

Žiadosť posielajte doporučenou poštou na adresu: Slovenský zväz florbalu, Junácka 6, Bratislava 832 80, alebo oskenovanú prostredníctvom elektronickej pošty na adresu: matrika@szfb.sk. Žiadosť musí obsahovať všetky 3 podpisy (u hráčov mladších ako 15 rokov podpis zákonného zástupcu), pečiatku klub (ak ju používa). Žiadny z podpisov nesmie byť starší ako 6 mesiacov.
O výsledku Vás bude Matrika SZFB informovať e-mailom.