Ligová komisia SZFB
Slovenský zväz florbalu, Olympijské námestie 14290/1, Bratislava 832 80
lkszfb@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

Vyplnenú žiadosť je potrebné zaregistrovať v Informačnom systéme florbalu (ISF) ako prílohu elektronickej žiadosti o štart hráča o dve kategórie.
Žiadosť musí obsahovať všetky 4 podpisy, pečiatku klubu (ak ju používa) a pečiatku lekára.
Žiadny z podpisov nesmie byť starší ako 6 mesiacov.