

## WZÓR



### Zgłoszenie na listę transferową Warszawsko - Mazowieckiego Związku Piłki Ręcznej



Zawodnik	JAN KOWALSKI <i>Imię i nazwisko</i>
Data urodzenia	01.01.2000
Adres do korespondencji (ew. adres e-mail)	jan.kowalski@wp.pl LUB ul. Piękna 32 m 5, 00-132 Warszawa
Klub	UKS Warszawa

Status zawodnika \*1

profesjonalny	<input type="checkbox"/>	amator	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	--------	--------------------------

Kontrakt z klubem wygasa w dniu: \_\_\_\_\_  
z ostatnich 24 miesięcy

Warszawa, 01.09.2020  
*Miejscowość i data*

\_\_\_\_\_  
*Podpis zawodnika*

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego\*)**

Wyrażam zgodę na wpisanie mojej córki/ mojego syna ..... JANA KOWALSKIEGO na listę transferową Warszawsko - Mazowieckiego Związku Piłki Ręcznej

Warszawa, 01.09.2020 Miejscowość i data	..... podpis rodzica/opiekuna prawnego
--	---

\*) dotyczy tylko zawodników niepełnoletnich

zał.: dowód wpłaty wpisowego

**\*1** w te rubryki wstawiamy odpowiednio: a/ znak X w pole "profesjonalny" jeśli zawodnik ma kontrakt, a poniżej wpisujemy datę wygaśnięcia kontraktu; b/ znak X w pole "amator" jeśli zawodnik nie posiada zawartego kontraktu