



SLOVENSKÁ BOXERSKÁ FEDERÁCIA

ŠPORTOVO-TECHNICKÁ A MATRIČNÁ KOMISIA

Dr. Vl. Clementisa 2333/10, 821 02 Bratislava, IČO 31744620



ŽIADOSŤ O ZMENU KLUBOVEJ PRÍSLUŠNOSTI

Športovec:

meno a priezvisko:			
dátum narodenia:			
adresa (ulica, číslo, PSČ, obec):			
email:			
registrovaný v klube:			
Týmto žiadam o zmenu klubovej príslušnosti (vyznačiť „X“):			
do nového klubu:			
prestup	☐		
hostovanie	☐	do (dátum)	
podpis športovca			

Vyjadrenie materského klubu (vyznačiť „X“):

súhlasím s podmienkou úhrady výchovného	☐
súhlasím bez nároku na výchovné	☐
nesúhlasím – so športovcom máme zmluvu	☐
podpis štatutárneho zástupcu a pečiatka materského klubu	

Vyjadrenie ŠTaMK SBF:

prestup schválený	☐	ku dňu (dátum):	
prestup zamietnutý	☐	podpis a pečiatka člena ŠTaMK SBF	