ČESKÁ BASKETBALOVÁ FEDERACE Vyplní ČBF

Atletická 100/2, 160 17 Praha 6 – Strahov Datum podání:

O H L Á Š E N Í P Ř E S T U P U – H O S T O V Á N Í *)

Podepsaný hráč
příjmení a jméno ..... Rodné číslo .....

Datum narození ..... v .....

Bytem ..... ulice a č.p. .....

PSČ .....

HLÁSÍ PŘESTUP – HOSTOVÁNÍ *)

z klubu ..... IČO: .....

který hraje .....

do klubu ..... IČO: .....

který hraje .....

přestupní lístek
byl podepsán dne..... ....

podpis hráče

podpis zákonného zástupce
(u hráčů mladších 16 let)

*) Datum ukončení poslední hráčské smlouvy s klubem: .....

*) Nemám hráčskou smlouvu

Bankovní spojení na mateřský klub (název banky, číslo účtu):

Variabilní symbol platby:

VYJÁDŘENÍ MATEŘSKÉHO KLUBU:

*) s přestupem či hostováním souhlasíme

*) s přestupem či hostováním nesouhlasíme

*) s přestupem či hostováním souhlasíme za finanční náhradu

Razítko klubu, datum a dva podpisy:

VYJÁDŘENÍ NOVÉHO KLUBU:

*) s přestupem či hostováním souhlasíme

*) s přestupem či hostováním nesouhlasíme

*) s přestupem či hostováním souhlasíme za finanční náhradu

Razítko klubu, datum a dva podpisy:

Adresa odesílatele:

*) Nehodící se škrtněte – ponechejte odpovídající vyjádření