

.....
Pieczęć Klubu

WNIOSEK

Zgłaszam wniosek, aby zawodnikaur.....
nr ewid.....przenieść z drużyny..... i uprawnić do klasy/ligi
.....od dnia.....

Zgoda zawodnika
Nazwisko i imię podpis data

Zgłaszający wniosek: 1.Szkoleniowiec 2.Przedstawiciel Klubu

1.....

2.....

Nazwisko i imię, podpis

Wyrażenie zgody

Wyrażam zgodę na udział w treningach i w meczach mistrzowskich mojego syna.....
.....ur..... w wyższej kategorii wiekowej tj.....
..... w drużynie.....

Inne warunki.....

Nazwisko i imię obu rodziców/opiekunów / podpis

1..... 2.....

.....
Pieczęć Przychodni Sportowej

Zaświadczenie Przychodni Sportowej

na podstawie przeprowadzonych badań specjalistycznych dla uczniów - sportowców
wydaje się pozytywną/negatywną opinię na grę w piłkę nożną w wyższej kategorii wiekowej

Zawodnikur.....
otrzymuje/nie otrzymuje pozwolenie na grę w wyższej kategorii wiekowej tj.....
.....od dnia.....do dnia.....

decyzję wpisano do książeczki zdrowia zawodnika

.....
Pieczęć i podpis lekarza

.....dnia.....

Opinia Wydziału Szkolenia Pomorskiego Związku Piłki Nożnej w Gdańsku

Pomorski Związek Piłki Nożnej pozytywnie/negatywnie opiniuje kandydaturę zawodnika.....

.....ur..... z klubu sportowego
Nazwisko i imię

.....do gry w wyższej kategorii wiekowej tj.
Nazwa Klubu

.....od dnia.....

UZASADNIENIE.

.....
.....

..... dnia
Pięczęć oraz nazwisko i imię /podpis

Wysłać do Komisji Szkoleniowej w Gdańsku tel.fax 58/520-17-90 lub 520-33-32,
e-mail:s.mikolajczyk@pomorski-zpn.pl