



SLOVENSKÁ PLAVECKÁ FEDERÁCIA

Žiadosť o povolenie prestupu športovca v skrátenej konaní o prestupe

ŠPORTOVEC:	<input type="text"/>		
DÁTUM NARODENIA:	<input type="text"/>	REG. ČÍSLO:	SVK
KONTAKT:	EMAIL:	TELEFON:	
ADRESA:			
DÔVOD PRESTUPU:			

PODPIS ŠPORTOVCA

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

1

MATERSKÝ ODDIEL/KLUB:

SÚHLASÍME S PRESTUPOM:

2

NOVÝ ODDIEL/KLUB:

SÚHLASÍME S PRESTUPOM:

DOHODNUTÁ FINANČNÁ NÁHRADA: €

ZAPLATENÁ DŇA:

PEČIATKA A PODPIS PREDSEDU
MATERSKÉHO ODDIELU/KLUBU

PEČIATKA A PODPIS PREDSEDU
NOVÉHO ODDIELU/KLUBU

K žiadosti účastníci konania priložia doklad preukazujúci zaplatenie dohodnutej finančnej náhrady novým oddielom/klubom materskému oddielu/klubu, ako aj doklad o zaplatení poplatku za prestup. Poplatok za konanie o prestup (5€) platí športovec na účet SPF (SK98 0200 0000 0030 7423 6255).

ROZHODNUTIE ŠTK PRACOVNÍKA: