



MÄNGIJA ÜLEMINEK

MÄNGIJA: _____

Kuupäev: _____

Sünniaeg: _____

E-post: _____

Lapsevanema nõusolek alla 18- aastase mängija puhul. Allkiri : _____

PRAEGUNE KLUBI: _____

ESINDAJA NIMI, ALLKIRI, KUUPÄEV: _____

PÕHJUS, KUI EI OLE NÕUS ÜLEMINEKUGA: _____

UUS KLUBI: _____

ESINDAJA NIMI, ALLKIRI, KUUPÄEV:

Täidetud ja allkirjastatud või digiallkirjastatud vorm saata info@saalihoki.ee. Üleminekutasu 50 eur tasuda Eesti Saalihoki Liidu pangakontole EE532200221010439110. Üleminekuid saab vormistada käimasoleva hooaja 15. jaanuarini.