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, Allkirj, Kuupäev. _____

Täidetud ja allkirjastatud õvi digiallkirjastatud vorm saata info@saalihoki.ee. Üleminekutasu 50 eur tasuda Eesit Saalihoki Liidu pangakontole EE532200221010439110. Üleminekuid saab vormistada käimasoleva hooaja 31. jaanuarini.