



# ŽÁDOST O PŘESTUP

**ZÚČASTNĚNÉ STRANY** (vyplňujte hůlkovým písmem)**HRÁČ:**

Číslo registrace:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
Příjmení:	<input type="text"/>	Jméno:	<input type="text"/>
Ulice:	<input type="text"/>	Město:	<input type="text"/>
PSČ:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
		E-mail:	<input type="text"/>

**MATEŘSKÝ ODDÍL:**

Název oddílu:	<input type="text"/>
Kód oddílu v ČMSHb:	<input type="text"/>
Který hraje soutěž:	<input type="text"/>

**NOVÝ ODDÍL:**

Název oddílu:	<input type="text"/>
Kód oddílu v ČMSHb:	<input type="text"/>
Který hraje soutěž:	<input type="text"/>

**CHARAKTER ŽÁDOSTI A VYJÁDRĚNÍ ZÚČASTNĚNÍCH STRAN** (požadovanou variantu vyznačte X)

<input checked="" type="checkbox"/> PŘESTUP	
<input type="checkbox"/> PRODLOUŽENÍ RP	<input type="checkbox"/> DO KONCE SEZONY (1 ROK)
	<input type="checkbox"/> DO KONCE SEZONY A DALŠÍ 4 SEZONY (5 LET)

Poplatek za prodloužení registrace není součástí přestupního poplatku.

**HRÁČ:**

Datum: .....

Podpis hráče: .....

(U osob mladších 18-ti let podpis jeho zákonného zástupce)

**STANOVISKO MATEŘSKÉHO ODDÍLU**

<input type="text"/>	S ŽÁDOSTÍ*: <b>SOUHLASÍME - NESOUHLASÍME</b>
	* nehodící se škrtněte
	Funkcionář: .....
Razítko oddílu	Datum: ..... Podpis funkcionáře: .....

**STANOVISKO NOVÉHO ODDÍLU:**

<input type="text"/>	S ŽÁDOSTÍ*: <b>SOUHLASÍME - NESOUHLASÍME</b>
	* nehodící se škrtněte
	Funkcionář: .....
Razítko oddílu	Datum: ..... Podpis funkcionáře: .....

Žádný z podpisů nesmí být v okamžiku podání žádosti starší než 6 měsíců.

**Vyplňuje registrační úsek:**

Funkcionář: .....
Podpis: .....
Zpracováno dne: .....

<input type="text"/>
Razítko registračního úseku