

Č E S K Á G Y M N A S T I C K Á F E D E R A C E**ŽÁDOST O POVOLENÍ PŘESTUPU****Žadatel:**

Příjmení a jméno												
Rodné číslo												
Adresa	PSC											
Telefon	byt				zam.				mobil			
Fax					e-mail							

Žádá o přestup z TJ/SK:

Název oddílu							Kód odd.						
--------------	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--

Do TJ/SK:

Název oddílu							Kód odd.						
--------------	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--

_____ Datum

_____ Podpis žadatele
(u členů mladších 15 let podpis zákonného zástupce)

Věková kategorie - odbornost: označte křížkem

žáctvo		dorost		dospělí		rozhodčí		trenér	
--------	--	--------	--	---------	--	----------	--	--------	--

Vyjádření mateřského oddílu	Potvrzení nového oddílu

Zdůvodnění přestupu: (v případě souhlasu všech stran, není třeba uvádět)

_____ Podpis a razítko mateřského oddílu

_____ Podpis a razítko nového oddílu

Datum _____

Datum _____