



MAGYAR KOSÁRLABDÁZÓK ORSZÁGOS SZÖVETSÉGE
EGYÉNI JÁTÉKENGEDÉLYKÉRŐ LAP
2011/2012

JÁTÉKOS NEVE:

SZÜL. HELY, ÉV, HÓ, NAP:

ANYJA NEVE:

ÁLLAMPOLGÁRSÁGA:

STÁTUSZA:

HIVATÁSOS

SZERZŐDÉSES AMATŐR

AMATŐR

Kérjük a megfelelőt bekarikáznii!

SPORTSZERVEZET NEVE:

FELNŐTT – U20/U23

Kérjük a megfelelőt bekarikáznii!

MAGASSÁG:

cm

SÚLY:

kg

POSZT:

MEZSZÁM:

SPORTORVOSI IGAZOLÁS ÉRV.:

DOPPING IGAZOLÁS*:

Játékos aláírása

* Kijelentem, hogy semmilyen tiltólistán szereplő szer használatával vagy módszerrel nem élek. Ennek ellenőrzésére bármikor kész vagyok doppingvizsgálatnak alávetni magam.

Kérjük a játékos játékenedélyének sportszervezetünkhöz történő regisztrálását.

P.H.

Játékos aláírása

Ügyvezető aláírása

A játékosért fizetendő..... Ft + ÁFA összeg az MKOSZ részére befizetésre került.

Dátum:

P.H.

Magyar Kosárlabdázók Országos Szövetsége