|  |  |
| --- | --- |
|  | LETTER OF CLEARENCE kérő lap |

2016/2017

|  |  |
| --- | --- |
| Sportszervezet neve: |  |
| Az igazolni kívánt játékos adatai: |
| Név: |  |
| Születési dátum: |  |
| Születési hely, ország: |  |
| Előző klub: |  |
| Előző ország: |  |
|  |  |
| Ügynökének neve: |  |
| Ügynökének nemzetisége: |  |
| Ügynökének FIBA licensz száma: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Dátum |  | Pecsét és Aláírás(e-mail esetén az ügyintéző neve) |

FIGYELEM! A NYOMTATVÁNY MINDEN ROVATÁT KÖTELEZŐ KITÖLTENI!