**Átigazolási lap**

**I. A SPORTOLÓ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Licencszáma: |  | Neve: |  |
| Anyja neve: |  |  |  |
| Születési helye: |  | Születési ideje: |  |
| Lakcíme: |  | | |
| Átadó sportszervezet neve: |  | | |

Alulírott kérem, hogy a Magyar Triatlon Szövetség a II. pontban meghatározott sportszervezetbe

|  |
| --- |
|  |

utánpótlás

|  |
| --- |
|  |

elit

|  |
| --- |
|  |

para

|  |
| --- |
|  |

amatőr

sportolóként igazoljon át.

Alulírott nyilatkozom az alábbiakról:

|  |
| --- |
|  |
|  |

A hatályos Átigazolási Szabályzatot elolvastam, a benne foglaltakat tudomásul vettem és teljeskörűen betartom.

Adott évben a Magyar Triatlon Szövetség versenynaptárában szereplő eseményen még nem indultam a hatályos Átigazolási Szabályzatban leírtak szerint.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum:** | **,** | **.** | **év** |  | **hó** | **.** | **nap** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versenyző aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kiskorú esetében a gondviselő **OLVASHATÓ** neve, címe és aláírása

**II. AZ ÁTVEVŐ SPORTSZERVEZET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Neve: |  | Címe: |  |

Kérjük az I. pontban meghatározott sportolót sportszervezetünkbe igazolni szíveskedjenek.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum:** | **,** | **.** | **év** |  | **hó** | **.** | **nap** |

PH \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Képviselő aláírása

**III. ÁTADÓ SPORTSZERVEZET NYILATKOZATA** *(megfelelő aláhúzandó)*

A/ Az átigazolási kérelmet láttam, észrevételt nem teszek, az átigazoláshoz hozzájárulok.

B/ A sportoló átigazolásához nem járulok hozzá, mert a versenyzővel érvényes sportolói szerződésünk van és/vagy a versenyző a hatályos átigazolási kritériumoknak nem felel meg.

|  |
| --- |
|  |

A mellékelt okirat jellege, száma:

Az átigazolási kérelemmel kapcsolatban az alábbi észrevételeket teszem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **Dátum:** | **,** | **.** | **év** |  | **hó** | **.** | **nap** |

PH \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Képviselő aláírása

A Magyar Triatlon Szövetség az I. pontban meghatározott sportolót a II. pontban meghatározott sportszervezetbe, a mai napon átigazolja.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum:** | **,** | **.** | **év** |  | **hó** | **.** | **nap** |

PH \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aláírás