

Žádost o ukončení hostování



Česká federace Powerchair Hockey, z. s.

Jméno hráče
Datum narození
Ulice a č. p.
Město
PSČ
Telefon
E-mail
Mateřský klub
Hostující klub
Důvod ukončení hostování

Datum:

Podpis hráče*:

* Případně zákonného zástupce.

Stanovisko mateřského klubu

S ukončením hostováním ke dni souhlasíme.

Datum:

Podpis zmocněnce:

Stanovisko hostujícího klubu*

S ukončením hostováním ke dni souhlasíme.

S ukončením hostováním nesouhlasíme.

* Nehodící se škrtněte.

Datum:

Podpis zmocněnce:

Stanovisko VV ČFPH*

SCHVÁLENO x NESCHVÁLENO x NEPROJEDNÁNO

* Nehodící se škrtněte.

Informace k žádosti o ukončení hostování

Správně vyplněný formulář žádosti o ukončení hostování se všemi třemi podpisy.

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

Žádost o ukončení hostování se nesmí podat dříve než 3 měsíce ode dne schválení hostování.