



WIELKOPOLSKI
ZWIĄZEK
PIŁKI NOŻNEJ

(miejscowość i data)

(imię i nazwisko zawodnika)

(imię i nazwisko zawodnika)

(imię i nazwisko zawodnika)

ZGODA ZAWODNIKA NA TRANSFER CZASOWY

Zgodnie z umową transferową z dnia _____, zawartą pomiędzy klubem
(data zawarcia umowy transferowej)

_____, a klubem _____,
(pełna nazwa klubu odstępującego) (pełna nazwa klubu pozyskującego)

Wyrażam/y* zgodę na transfer czasowy do klubu: _____
(pełna nazwa Klubu pozyskującego)

w okresie od _____ do _____.
(data rozpoczęcia okresu wypożyczenia) (data zakończenia okresu wypożyczenia)

(w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)

*(w przypadku zawodnika niepełnoletniego
– czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)