



Átigazoló Lap

Játékos neve:

Igazolás száma:

Születési helye, ideje:

Édesanyja leánykori neve:

Csapat neve:

Osztálya:

Kérjük átigazolását a

.....
nevű csapatba

Kijelentjük, hogy a Sopron Városi Szabadidősport Szövetség és Sopron MJV Polgármesteri Hivatal Sportfelügyeleti Csoport által szervezett kispályás labdarúgó bajnokság Igazolási és Átigazolási szabályzatát ismerjük és rendelkezéseit elfogadjuk.

Az átigazolási díj összege: 2.500 Ft

Sopron, 20 , hó nap

Átadó csapatvezető
aláírása

Labdarúgó
aláírása

Átvevő csapatvezető
aláírása

SVSZSZ
aláírása