

**MÄNGIJA ÜLEMINEKUAVALDUS**

LISA 2

Palun lubada minul,.....

/ees- ja perekonnanimi/

sündinud....., isikukood.....

/kuupäev, kuu, aasta/

hokiklubi mängijal üle

/juriidilise isiku nimi/

minna hokiklubisse

/juriidilise isiku nimi/

“.....” 202.....a.

/allkiri/

Lapsevanema nõusolek mängija hokiklubi vahetuse osas*

.....

/lapsevanema ees- ja perekonnanimi/

/allkiri/

* Lapsevanema allkiri on kohustuslik, kui mängija vanus ülemineku avalduse esitamise hetkel on alla 18. eluaasta

Omanikkubi seisukoht ülemineku osas

Nõustun üleminekuga.

Üleminekuraha rakendub / Üleminekuraha ei rakendu vastavalt punktile 3.7

/Mittevajalik läbikriipsutada/

Panga arveldusarve number, kuhu EJHL kannab Omanikkubile Üleminekuraha:

.....

.....

/Omanikkubi seadusliku esindaja ees- ja perekonnanimi/

/Omanikkubi seadusliku esindaja allkiri/

“.....” 202.....a.