



MÄNGIJA ÜLEMINEK

MÄNGIJA: _____

Kuupäev: _____

Sünniaeg: _____

E-post: _____

Lapsevanema nõusolek alla 18- aastase mängija puhul. Allkiri : _____

PRAEGUNE KLUBI: _____

ESINDAJA NIMI, ALLKIRI, KUUPÄEV: _____

PÕHJUS, KUI EI OLE NÕUS ÜLEMINEKUGA: _____

UUS KLUBI: _____

ESINDAJA NIMI, ALLKIRI, KUUPÄEV: _____

Täidetud ja allkirjastatud või digiallkirjastatud vorm saata skännituna jooras@saalihoki.ee ja teesalu@saalihoki.ee. Üleminekutasu 25 eur tasuta Eesti Saalihoki Liidu pangakontole EE532200221010439110. Üleminekuid saab vormistada käimasoleva hooaja 15. jaanuarini.