4. sz. melléklet

Átigazoló lap

Labdarúgó azonosító száma:	**ÁTIGAZOLÓ LAP** MAGYAR LABDARÚGÓ SZÖVETSÉG

Sportszervezet neve, székhelye (átadó sportszervezet):	*Szakág:*	Állampolgárság:
Név:	*Születéskori neve:*	
Anyja leánykori neve:	*Születés helye:*	*Születési ideje:*

Kérjük az átigazolását a(z) ……..……. nevű sportszervezetbe (átvevő sportszervezet).

Kölcsönadás esetén annak időtartama:

Kijelentjük, hogy a Magyar Labdarúgó Szövetség Nyilvántartási, Igazolási és Átigazolási Szabályzatát ismerjük és rendelkezéseit elfogadjuk.

Kelt:

törvényes képviselő aláírása labdarúgó aláírása

átadó sportszervezet aláírása p.h. átvevő sportszervezet aláírása p.h.