MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ

UL.OSIEDLE WYSOKIE 22C/2 31-820 KRAKÓW

NIP: 676-17-19-073 GSM: 785 502 112 email: biuro@wmzps.org

Kraków, dnia …… r.

1. **Klub Sportowy** ……

*(Wpisz pełną nazwę Klubu Sportowego)*

zwraca się z prośbą o wypożyczenie Zawodniczki/ka* ……

*Wpisz Imię i Nazwisko Zawodniczki/ka*

numer pesel :

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

z klubu ……

Wpisz pełną nazwę Klubu Sportowego *

na sezon rozgrywek Plażowej Piłki Siatkowej t.j. od …… do …… r.

……

pieczątka i podpis klubu, który wypożycza zawodniczkę / zawodnika (*)

……

pieczątka i podpis klubu, który przyjmuje wypożyczenie zawodniczkę / zawodnika*

……

pieczątka i podpis okręgowego związku, który wypożycza zawodniczkę / zawodnika w przypadku zmiany województwa*

……

pieczątka i podpis okręgowego związku, który przyjmuje na wypożyczenie zawodniczkę / zawodnika w przypadku zmiany województwa*

2. Podział punktów rankingowych : 100 / 50 : 50 / lub inny*

3. Inne warunki wypożyczenia : nieodpłatnie / odpłatnie*

*(*) niepotrzebne skreślić lub w przypadku innego podziału lub ewentualnego wypożyczenia odpłatnego dopisać formę opłaty i dołączyć potwierdzenie rozliczenia*