

Č E S K Á G Y M N A S T I C K Á F E D E R A C E**ŽÁDOST O POVOLENÍ PŘESTUPU****Žadatel:**

Příjmení a jméno												
Rodné číslo												
Adresa	PSČ											
Telefon	byt				zam.				mobil			
Fax					e-mail							

Žádá o přestup z TJ/SK:

Název oddílu							Kód odd.						
--------------	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--

Do TJ/SK:

Název oddílu							Kód odd.						
--------------	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--

_____ Datum

_____ Podpis žadatele
(u členů mladších 15 let podpis zákonného zástupce)

Gymnastický sport - věková kategorie - odbornost: označte křížkem

SG		TR		AG		AE		TG		OŠ	
žactvo		dorost		dospělí		rozhodčí		trenér			

Vyjádření mateřského oddílu	Potvrzení nového oddílu
*bez úhrady výchovného * po úhradě výchovného	

* nehodící se škrtněte

Zdůvodnění přestupu: (v případě souhlasu všech stran, není třeba uvádět)

_____ Podpis a razítko mateřského oddílu

_____ Podpis a razítko nového oddílu

Datum _____

Datum _____