**Átigazoló lap**

|  |  |
| --- | --- |
| **Labdarúgó azonosító száma:** | **ÁTIGAZOLÓ LAP**MAGYAR LABDARÚGÓ SZÖVETSÉG |
| *Sportszervezet neve, székhelye:* |  | *Szakág:* | Állampolgárság: |
| *Név:* |  | *Születéskori neve:* |  |
| *Anyja leánykori neve:* |  | *Születés helye:* | *Születési ideje:* |
| Kérjük az átigazolását a(z) nevűsportszervezetbe.Kölcsönadás esetén annak időtartama:Kijelentjük, hogy a Magyar Labdarúgó Szövetség Nyilvántartási, Igazolási és Átigazolási Szabályzatát ismerjük és rendelkezéseit elfogadjuk.Kelt:törvényes képviselő aláírása labdarúgó aláírásaátadó sportszervezet aláírása átvevő sportszervezet aláírásap.h. p.h. |