**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) nevű  sportszervezetbe.  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 átvevő sportszervezet aláírása  p.h. p.h. | | | |