



POLSKI ZWIĄZEK RUGBY
POLISH RUGBY UNION
FEDERATION POLONAISE de RUGBY
ul. Marymoncka 34, 01-813 Warszawa
tel. +48 22 835 35 87
e-mail: poczta@polskie.rugby
www.polskie.rugby

FORMULARZ UŻYCZENIA SZKOLENIOWEGO

1. Imię i Nazwisko Zawodnika:

2. Numer licencji PZR

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

pesel zawodnik polski

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

3. Klub macierzysty:

.....

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

data urodzenia zawodnik krajowy

4. Użyczenie szkoleniowe w RUGBY (wpisać odmianę rugby)

Od (data) do (data)

5. Klub pozyskujący:

.....

**Wyrażam zgodę na użyczenie
szkoleniowe Zawodnika**

.....
*imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania klubu
macierzystego*

.....
data i podpis

**Wyrażam zgodę na przyjęcie
Zawodnika do klubu**

.....
*imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania klubu
pozyskującego*

.....
data i podpis

Dotyczy osób
niepełnoletnich

Imię i Nazwisko (przedstawiciela ustawowego):

Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad w/w niepełnoletnim Zawodnikiem wyrażam zgodę na użyczenie szkoleniowe.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis przedstawiciela ustawowego