



Hráč:

(Meno a priezvisko, Adresa)

Prosím vyznačte, v ktorom športovom klube MŠK Púchov pôsobí Hráč:

KLUB: (označiť x)	<input type="checkbox"/> hokejový klub	<input type="checkbox"/> futbalový klub	<input type="checkbox"/> volejbalový klub
-----------------------------	--	---	---

Deň podania žiadosti:

Žiadosť o úľavu – účastnícky poplatok hráča



vyplní rodič/zákonný zástupca

Žiadam Vás o (označiť x) odpustenie odklad účastníckeho poplatku hráča za hráča

meno a priezvisko:podpis:..... (rodiča/zák.zástupcu)

navštevovaný ročník: žiadosť za mesiac/e:
(aktuálny navštevovaný ročník v danom mesiac/coch) (mesiac/rok)

z dôvodu (označiť x):

- choroba** (ak je doba liečenia dlhšia ako 30 dní) od: do:
- zranenie** (ak je doba liečenia dlhšia ako 30 dní) od: do:
- súrodenecká zľava** (súrodenec/súrodenci navštevujúci klub MŠK Púchov)

Meno a priezvisko:	Ročník:	<input type="checkbox"/> hokejový klub <input type="checkbox"/> futbalový klub <input type="checkbox"/> volejbalový klub
Meno a priezvisko:	Ročník:	<input type="checkbox"/> hokejový klub <input type="checkbox"/> futbalový klub <input type="checkbox"/> volejbalový klub
Meno a priezvisko:	Ročník:	<input type="checkbox"/> hokejový klub <input type="checkbox"/> futbalový klub <input type="checkbox"/> volejbalový klub

- iné:**

k svojej žiadosti prikladám (označiť x):

- /fotokópiu/ lekárskej správy (v prípade choroby alebo zranenia)
- čestné prehlásenie o:
- iné:



vyplní konateľ

Vyjadrenie konateľa:

súhlasím / nesúhlasím (nehodiace prečiarknite)

.....
podpis konateľa

vyjadrenie konateľa:

.....
.....
.....
.....