



**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 ZMIANY PRZYNALEŻNOŚCI KLUBOWEJ

1. Imię i Nazwisko Zawodnika: .....

pesel zawodnik polski

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Numer licencji PZR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data urodzenia zawodnik zagraniczny

3. Aktualna przynależność klubowa Zawodnika:

.....

4. Oświadczam, że zmiana przynależności klubowej nie narusza jakichkolwiek zobowiązań i umów zawartych z dotychczas reprezentowanym klubem.

5. Zmiana na zasadzie transferu definitywnego: od (data) .....

6. Zmiana na zasadzie czasowego wypożyczenia w RUGBY .....

(wpisać odmianę rugby)

Od (data)..... do (data).....

7. Nowa przynależność klubowa:

.....

**Wyrażam zgodę na odejście  
Zawodnika z klubu**

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

.....  
*data i podpis*

**Wyrażam zgodę na przyjęcie  
Zawodnika do klubu**

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

.....  
*data i podpis*

Dotyczy osób  
niepełnoletnich

Imię i Nazwisko (przedstawiciela ustawowego): .....

Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad w/w niepełnoletnim Zawodnikiem wyrażam zgodę na reprezentowanie przez niego nowego Klubu.

.....

*Miejscowość, data*

.....

*Podpis przedstawiciela ustawowego*