



## PRESTOPNA IZJAVA IGRALCA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ sem trenutno član ekipe

\_\_\_\_\_, ki tekmuje v \_\_\_\_\_.

V prestopnem roku želim prestopiti k ekipi \_\_\_\_\_, ki

tekmuje v \_\_\_\_\_ pod okriljem IRHZZ.

\_\_\_\_\_  
( podpis )

\_\_\_\_\_  
( datum )

Priloge:

-fotokopija položnice plačane prestopne takse

(višina prestopne takse znaša 1. točko – 50 €)

**Inline roler hokej zveza Slovenije**

Ravni Dol 9, 1317 Sodražica

Davčna št.: 43074723

TRR.: SI56 6100 0002 9725 221

Namen plačila: prestopna taksa za igralca (ime in priimek)

Sklic: 00 1000