

**Magyar MMA Országos Sportági Szövetség**

Székhely: 1215 Budapest, Árpád utca 6/B

Postacím: 1212 Budapest Tiborc utca 8.

E-mail : mmapremiumliga@gmail.com

Web : www.hmmaf.org

fénykép  
(35x40)

**ÁTIGAZOLÁSI ŰRLAP**

Sportoló neve: .....Mobilszám:.....

Átadó egyesület neve/címe:.....

.....E-mailcím:.....

Átvevő egyesület neve/címe: .....

.....E-mailcíme:.....

Születési dátum (év, hó, nap): .....

Születési helye: .....

Személyi ig. szám: .....sportkönyv száma:.....

Neme: férfi / nő: .....

Anyja neve: .....

Címe (település, irányítószám): .....

utca, házszám: .....

Ha iskolás, Iskolája neve, címe: .....

.....

Amatőr / Profi: ..... Állampolgársága: .....

Kiskorú esetében: Törvényes képviselő neve/címe: .....

.....Mobilszám:.....

**Az adatokat felelősségem teljes tudatában adtam meg, azok valódiságáért felelősséget vállalok.**

**Kelt:** 201..... év. hónap:..... nap:..... Város:.....

.....  
Átadó egyesület aláírása, pecsétje

.....  
Átvevő egyesület aláírása, pecsétje

.....  
Kiskorú aláírása

.....  
Kiskorúnál a gondviselő aláírása és címe

PH

.....  
HMAF részéről