



ŽIADOSŤ O OSTARŠENIE HRÁČA A O ZRUŠENIE OSTARŠENIA

v zmysle ustanovení čl. 18 Súťažného poriadku SZLH

ČASŤ "A" / 1. podľa čl. 18, písm. a), c) - f) SP SZLH

Meno: _____ Priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____ Číslo RP: _____ Post: _____

Klub: _____ Výška: _____ Váha: _____

Hráč zaradený do projektu reprezentácie / VSR: _____ Termín zaradenia: _____

otec (meno, priezvisko, podpis) _____ matka (meno, priezvisko, podpis)
Zákonný zástupca, príp. zák. určený opatrovník svojim podpisom dáva súhlas k štartu hráča/-ky za vyššiu vekovú kategóriu.

podpis hráča (iba ak dovŕšil vek 18. rokov) _____ dátum potvrdenia _____

Doporučenie klubového lekára: _____ lekár (meno, priezvisko, podpis, dátum, pečiatka)

Doporučenie klubového trénera : _____
tréner (meno, priezvisko, podpis, dátum, odtlačok pečiatky klubu)

V prípade zaradenia hráča do projektu reprezentácie / VSR

doporučenie reprezentačného / VSR lekára: _____ reprez. / VSR lekár (meno, priezvisko, podpis, dátum, pečiatka)

Doporučenie reprezentačného / VSR trénera: _____
tréner reprezentácie / VSR (meno, priezvisko, podpis, dátum, odtlačok pečiatky)

V prípade ostaršenia o jednu vekovú kategóriu podľa čl. 18, písm. a), c) SP SZLH sa predkladá originál s riadne vypísanou a potvrdenou časťou "A".

aktualizácia júl 2014 © SZLH

ČASŤ "B" / 2. podľa čl. 18, písm. b) - f) SP SZLH

Hokejový klub týmto záväzne potvrdzuje, že menovaný hráč ku dňu podania žiadosti odohral v _____ (súťaž/-e)
_____ (počet stretnutí), t.j. min. 25 % a bude v zmysle ustanovení čl. 18, písm. b) SP SZLH štartovať v kategórii:

a) senior - junior b) senior - dorast c) junior - dorast d) junior - st. žiak

_____ (meno, priezvisko štatut. klubu, podpis, dátum, odtlačok pečiatky klubu)

Stanovisko R-Ú / Rep. odd. SZLH: (nehodiace sa škrtnite) doporučuje nedoporučuje
štart v kategórii

senior - junior senior - dorast junior - dorast junior - st. žiak

Projekt reprezentácie SR / VSR: _____
za R-Ú / RO (meno, priezvisko, podpis, dátum, pečiatka)

Stanovisko Výkonného výboru SZLH : _____

Schválené na VV SZLH dňa : _____
za VV SZLH (meno, priezvisko, podpis, dátum, pečiatka)

V prípade žiadosti o "Ostaršenie hráča o dve vekové kategórie" podľa čl. 18, písm. b) SP SZLH sa predkladá originál s vyplnenými a potvrdenými časťami "A" aj "B".

aktualizácia júl 2014 © SZLH

Žiadosť o zrušenie ostaršenia hráča

Hokejový klub žiada o zrušenie ostaršenia hráča _____ (meno, priezvisko), ktorému bol povolený štart podľa čl. 18, písm. b) SP SZLH dňa _____ v kategórii _____ .
Menovaný hráč bude odo dňa zrušenia štartovať v pôvodnej kategórii.

_____ (meno, priezvisko štatut. klubu, podpis, dátum, odtlačok pečiatky klubu) _____ dátum žiadosti

OSTARŠENIE hráča podľa čl. 18, písm. b) SP SZLH zrušené VV SZLH dňa _____ .