**UONČENIE REGISTRÁCIE**

 **INDIVIDUÁLNEHO ČLENA ŠPORTOVCA resp. ŠPORTOVÉHO ODBORNÍKA**

1. Meno a priezvisko, titul: .....................................................................................................................
2. Dátum narodenia: ......................................
3. Adresa: ...............................................................................................................................................

 D) Registračné číslo v ISŠ : .......................................................................................................................

**Žiadam/ me o ukončenie registrácie v klube: .........................................................................................**

Dátum ....................... ......................................... ................................................

 Podpis žiadateľa športovca Meno , priezvisko a podpis

 ( do 18 rokov – zákonného zástupcu)

**Vyjadrenie klubu, ak žiadosť podáva športovec resp. športový odborník :**

**...................................................................................................................................................**

**Dátum: ........................... .................................................................................**

 **Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu klubu**

**Žiadame o zrušenie registráciu vyššie uvedeného člena v našom klube.**

**Dôvod : .......................................................................................................................................**

Dátum: ................................... ........................................................................

 Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu klubu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Záznam SRZ :**

Registrácia zrušená dňa : ...................................................

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

podpis člena SRZ zodpovedného za registráciu podpis predsedu zväzu

* **Žiadosť je potrebné zaslať v elektronickej podobe na adresu :** registracia@speedskating.sk.