|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POLSKI ZWIĄZEK SZACHOWY** 00-514 Warszawa, ul. Marszałkowska 84/92  tel. 22 841 41 92 www.pzszach.pl [biuro@pzszach.pl](mailto:biuro@pzszach.pl) | | |
| **FORMULARZ WYPOŻYCZENIA ZAWODNIKA** | | |
| **Wypełnia zawodnik** | 1. Imię i Nazwisko:  2. ID-CR PZSzach ID CODE FIDE   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   3. Aktualna przynależność klubowa:  4. Klub wypożyczający:  5. Nazwa zawodów:    6. Czas trwania zawodów: od dn. do dn.  ……………………………………………………………………………… *……………………………………………………………………*  *Miejscowość, data Podpis zawodnika* | |
| **Dotyczy osób**  **niepełnoletnich** | Imię i Nazwisko:  Jako osoba wypełniająca opiekę prawną  nad niepełnoletnim wyrażam zgodę  na czasowe reprezentowanie nowego klubu  zgodnie z warunkami wypożyczenia.  *……………………………………………………………………*  *Podpis rodzica/opiekuna prawnego* | |
| **Wypełniają kluby** | Zgoda klubu do którego zawodnik należy  *…………………………………………………………………… Data i podpis osoby upoważnionej* | klub wypożyczający  Wyrażam zgodę na obciążenie klubu opłatami wynikającymi  z aktualnego Komunikatu Organizacyjno-Finansowego PZSzach  *……………………………………………………………………………………………… Data i podpis osoby upoważnionej* |
| **Potwierdzenie**  **wypożyczenia** | ……………………………………………………………………………… *……………………………………………………………………*  *Data* P*odpis osoby upoważnionej w PZSzach* | |