

**Česká Federace Florbalu Vozíčkářů**  
**Czech Wheelchair Floorball Federation**  
Lázeňská 46, Janské Lázně, 54225

**Žádost o HOSTOVÁNÍ**

Jméno hráče ..... Datum narození.....

Adresa bydliště .....

Oddíl mateřský ..... Číslo oddílu .....

Oddíl pro hostování ..... Číslo oddílu .....

V ..... dne ..... Podpis hráče .....

**Stanovisko mateřského oddílu:** (Nehodící se škrtněte)

S hostováním na dobu od ..... do ..... souhlasíme.

S hostováním na dobu od ..... do ..... za odstupné .....souhlasíme

Razítko a podpisy odpovědného zmocněnce mateřského oddílu.

V ..... dne .....

Razítko

Jméno .....

Podpis .....

**Stanovisko nového oddílu pro hostování:** (Nehodící se škrtněte)

S hostováním na dobu od ..... do ..... souhlasíme.

S hostováním na dobu od ..... do ..... za odstupné .....souhlasíme

Razítko a podpis odpovědného zmocněnce nového oddílu.

V ..... dne .....

Razítko

Jméno .....

Podpis .....

**Stanovisko VV ČFFV:**

V ..... dne ..... Podpis .....

**Každá žádost o hostování obsahuje:**

Správně vyplněný formulář žádosti o hostování se **všemi třemi podpisy.**

Platný registrační průkaz hráče, v případě hostování za odstupné doklad o vyrovnání odstupného.

Žádný z podpisů nesmí být v okamžiku podání žádosti starší než 6 měsíců.

Žádost je možno podat v období od 1.12. do 10. 3. každého roku.