

A Sportegyesület példánya	NYILVÁNTARTÓ LAP MAGYAR FLOORBALL SZAKSZÖVETSÉG	
	<p>Név:</p> <p>Szül. hely:</p> <p>Szül. dátum:</p> <p>Anyja neve:</p> <p>Kijelentjük, hogy a Magyar Floorball Szakszövetség igazolási szabályzatát elismerjük és kedvezményes, illetve korlátozó rendelkezéseit elfogadjuk.</p>	
SE neve:	szülő aláírása sportoló aláírása	
Helye:	SE aláírása	Kód: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kód: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Az igazolást végző szerv tölti ki	Igazolás száma: _____ Tagsági ig. száma: _____ Igazolás kelte: _____	P.H. aláírás

B MFSZ példánya	NYILVÁNTARTÓ LAP MAGYAR FLOORBALL SZAKSZÖVETSÉG	
	<p>Név:</p> <p>Szül. hely:</p> <p>Szül. dátum:</p> <p>Anyja neve:</p> <p>Kijelentjük, hogy a Magyar Floorball Szakszövetség igazolási szabályzatát elismerjük és kedvezményes, illetve korlátozó rendelkezéseit elfogadjuk.</p>	
SE neve:	szülő aláírása sportoló aláírása	
Helye:	SE aláírása	Kód: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kód: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Az igazolást végző szerv tölti ki	Igazolás száma: _____ Tagsági ig. száma: _____ Igazolás kelte: _____	P.H. aláírás

A Sportegyesület példánya	NYILVÁNTARTÓ LAP MAGYAR FLOORBALL SZAKSZÖVETSÉG	
	<p>Név:</p> <p>Szül. hely:</p> <p>Szül. dátum:</p> <p>Anyja neve:</p> <p>Kijelentjük, hogy a Magyar Floorball Szakszövetség igazolási szabályzatát elismerjük és kedvezményes, illetve korlátozó rendelkezéseit elfogadjuk.</p>	
SE neve:	szülő aláírása sportoló aláírása	
Helye:	SE aláírása	Kód: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kód: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Az igazolást végző szerv tölti ki	Igazolás száma: _____ Tagsági ig. száma: _____ Igazolás kelte: _____	P.H. aláírás

B MFSZ példánya	NYILVÁNTARTÓ LAP MAGYAR FLOORBALL SZAKSZÖVETSÉG	
	<p>Név:</p> <p>Szül. hely:</p> <p>Szül. dátum:</p> <p>Anyja neve:</p> <p>Kijelentjük, hogy a Magyar Floorball Szakszövetség igazolási szabályzatát elismerjük és kedvezményes, illetve korlátozó rendelkezéseit elfogadjuk.</p>	
SE neve:	szülő aláírása sportoló aláírása	
Helye:	SE aláírása	Kód: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kód: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Az igazolást végző szerv tölti ki	Igazolás száma: _____ Tagsági ig. száma: _____ Igazolás kelte: _____	P.H. aláírás

