



ASOCIATIA JUDETEANA DE FOTBAL CALARASI

STR. SF. NICOLAE NR. 1, BL. A25, SC. 2, PARTER, CALARASI

TEL./FAX: 0242/316.021

CIF: 3966362

EMAIL: ajf_calarasi@yahoo.com

IBAN: RO42BTRLRONCRT0407563801



Către,

Comisia pentru Statutul și Transferul Jucătorilor de Fotbal

Subsemnatul _____, născut la data de _____
în localitatea _____, județul _____, fiul lui _____
și al _____, CNP _____, părintele / tutorele legal al
jucătorului _____, legitimat la clubul
_____, cu legitimația nr. _____ / _____,
vă rog să aprobați încetarea legitimării la clubul _____,
conf. Art. 21 din Regulamentul pentru Statutul și Transferul Jucătorilor de Fotbal.

Anexez următoarele documentele:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Care stau la baza formulării prezentei cereri.

DATA

SEMNĂTURA