

**SUOMEN PÖYTÄTENNISLIITTO**

Radiokatu 20  
00093 SLU  
Puh. (09) 877 1257, fax (09) 877 1267

**PELAAJASIIRTOKAAVAKE****PELAAJAN MERKINNÄT**

Allekirjoittanut pelaaja anoo täten vapautta siirtyä edustamaan toista seuraa pöytätenniksessä.

Sukunimi (painokirjaimin)	Kaikki etunimet (painokirjaimin)	Sosiaaliturvatunnus
Paikka	Päiväys	Pelaajan allekirjoitus

**ENTISEN SEURAN MERKINNÄT**

Kaavake vastaanotettu

Yllä anottu vapaus myönnetään   
ei myönnetä

miksi ei? \_\_\_\_\_

Ranking ja sijaluku	Pelaajan luokka: vähintään A-luokka <input type="checkbox"/> B-luokka tai alempi <input type="checkbox"/>
---------------------	---

Paikka	Päiväys	Entisen seuran nimi
		Allekirjoitus

**UUDEN SEURAN MERKINNÄT**

Yllämainittu pelaaja on seuramme jäsen ja hyväksytty edustamaan seuraamme pöytätenniksessä.

Paikka	Päiväys	Uuden seuran nimi
		Allekirjoitus

**LIITON MERKINNÄT**

Päivämäärät

Saapumispäivä liittoon	<input type="text"/>	(maksut suoritetaan aina laskun mukaan)
Siirtomaksu laskutettu	<input type="text"/>	
Siirtomaksu suoritettu	<input type="text"/>	
Liittohallitus käsitellyt siirron	<input type="text"/>	
Edustusosoikeus annettu	<input type="text"/>	