



איגוד הכדורסל בישראל ע"ר
ISRAEL BASKETBALL ASSOCIATION

וועדת חריגים

שם האגודה: _____ שם המבקש: _____ תפקיד: _____

טלפון: _____ אי מייל: _____ פקס: _____

שם הילד/ה _____ ת.ז. _____ ת. לידה _____

מספר הקבוצה בא מבקשים לרשום את הילד _____ ליגה _____ מחוז _____

חתימה וחותמת _____

פירוט הבקשה:

לשימוש הוועדה

החלטה: נתקבל / לא נתקבל / זימון לוועדה הבאה / עבר ליועצת המשפטית

נימוק: _____

בברכה,
ערן עטייה
רכז אגף מקצועי גברים