



איגוד הכדורסל בישראל
ISRAEL BASKETBALL ASSOCIATION

**טופס רישום שחקן בכרטיס כפול (שחקני ליגת על ארית
המשחקים עם פלאומית ארית)**

מיוצג לשחקנים על גיל 22

חלק א' (הסכמת הקבוצה מליגת על)

אנו מאשרים לשחקן שפרטיו רשומים מטה, לשחק גם בליגה לאומית בקבוצת- _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____

רשום בקבוצה _____ מספר ת.ז.

ליגה _____

חותמת הקבוצה

חתימת מורשי חתימה

תאריך

חלק ב'- כרטיס הרשמה

אני השחקן שפרטיו מצוינים לעיל, מבקש לשחק כשחקן כדורסל גם בקבוצת _____

ע"פ אישור ע"י קבוצת _____

חתימה

תאריך

חלק ג'- בקשת הקבוצה הלאומית לרישום השחקן

אנו מבקשים לרשום את השחקן _____ גם לקבוצת _____ בליגה לאומית

חותמת אגודה

חתימת מורשי חתימה מוכרים

תאריך

שדרות יהודית 36, תל-אביב 61573 ת.ד. 57322 טלפון: 03-5686666, פקס: 03-5686667
36 Sderot Yehudit, Tel-Aviv 61573 P.o.box 57322, Israel. Tel:972-3-5686666 Fax: 972-3-5686667 www.ibba.one.co.il, ibba@basket-ball.co.il

