



الإتحاد المصري لكرة السلة
EGYPTIAN BASKETBALL
FEDERATION

Date: التاريخ:
Club: النادي:
Responsible person: الشخص المسئول:
Official E-Mail: البريد الإلكتروني:

طلب إخلاء طرف لاعب محترف CLEARANCE REQUEST

PLAYER

Last Name: الإسم الأول:
First Name: الإسم الأخير:
DOB: تاريخ الميلاد:
Nationality : الجنسية:
Former Club : النادي السابق:
Former Federation : الإتحاد السابق:

AGENT

Name: الإسم:
Nationality : الجنسية:
License: رقم الترخيص:

يرجى التكرم بمخاطبة الإتحاد الدولي للحصول على إستغناء للاعب المذكور عاليه، وسيقوم النادي بسداد رسوم الإستغناء المقررة من الإتحاد الدولي وقدرها ٢٥٠ فرانك سويسرى عن طريق الموقع الذى سيتم إرساله للنادى من الإتحاد الدولي بالبريد الإلكتروني.

وتفضلوا بقبول وافر التحية

المدير التنفيذي للنادى



جميع البيانات مطلوبة باللغة الإنجليزية (أحرف كبيرة وواضحة)، ويرفق بالإستمارة صورة ملونة من جواز سفر اللاعب وسوف ترد للنادى رسالة من موقع الإتحاد الدولي لسداد الرسوم المطلوبة



Tel.: (00202) 24011798 | 24011635
Fax: (00202) 22630822
www.egypt.basketball
info@egypt.basketball
facebook.com/ebbfed