



Žádost / Souhlas

* člena FAČR / hráče zákonného zástupce opatrovníka

- | | | |
|---|---|---|
| * | o registraci hráče FAČR
o registraci lékaře
o registraci maséra
o registraci zdravotníka | s hostováním
se střídavým startem
s předčasným ukončením hostování
s přestupem |
|---|---|---|

Jméno a Příjmení

ID

RČ

Adresa

E-mail

Mobilní telefon

Do klubu

ID klubu

Fyzická osoba vstupuje do Fotbalové asociace České republiky (dále „FAČR“) dobrovolně, zavazuje se dodržovat její Stanovy, jakož i všechny další předpisy FAČR na jejich základě vydané, předpisy FIFA a UEFA a rozhodnutí orgánů FAČR.

Podpis oprávněné osoby

Razítko nového klubu

Statutární zástupce/ci klubu

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem)

Podpis

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem)

V

dne

Podpis

* Zaškrtněte pouze jedno pole.