



# Žádost / Souhlas

\* členu FAČR / hráče                      zákonného zástupce                      opatrovníka

\* o registraci hráče FAČR                      s hostováním  
o registraci lékaře                      se střídavým startem  
o registraci maséra                      s předčasným ukončením hostování  
o registraci zdravotníka                      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.