



# Přihláška za člena Fotbalové asociace České republiky

Žádám tímto o přijetí do FAČR a současně se zavazuji dodržovat její stanovy, další předpisy a rozhodnutí jejích orgánů.

Tuto žádost podávám v souladu s čl. 3 odst 2 písm. a) stanov FAČR.

Jméno																														
Příjmení																														
Datum narození							vzor vyplnění	0 1 . 0 1 . 2 0 0 1																						
Státní příslušnost	<input type="checkbox"/> ČR	zaškrtněte nebo vyplňte	jiná																											
Rodné číslo					/					Číslo cestovního dokladu													<i>u cizích státních příslušníků</i>							
Bydliště (ulice/č.p.)																														
obec																														
PSČ																														
Telefon																														
E-mail																														

Beru na vědomí, že FAČR vede evidenci členů podle zák. č. 101/2000 Sb. Souhlasím s využitím svého rodného čísla pro potřeby vnitřní evidence. Současně beru na vědomí, že uvedené údaje, vyjma rodného čísla, budou využívány i pro nabízení obchodu nebo služeb za účelem vytváření finančních zdrojů v souladu s cíli a posláním FAČR, zejména pro mládežnický fotbal.

Vzory vyplnění  0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

A Á Ā B C Ć D Ď E É Ě F G H Í J K L Ľ M N Ň

O Ó Ő P Q R Ŕ S Š T Ť U Ú Ů V W X Y Ý Z Ž

K vyplnění formuláře použijte prosím černou nebo modrou propisovací tužku.  
Text nebo číselné údaje zapisujte dle vzorů do určených vyplňovacích polí.  
Chybně zapsané údaje nepřeškrťvejte ani jinak neopravujte, vyplňte prosím v takovém případě nový formulář, který naleznete na [clenstvi.fotbal.cz](http://clenstvi.fotbal.cz)

Podpis přihlašovatele

podpis zákonného zástupce u dětí do 15 let

## Klub - občanské sdružení, jehož jste členem

Název klubu	S P O R T O V N Í K L U B D O L N Í C H A B R Y																													
Číslo klubu FAČR	1 0 8 0 0 2 1																													

## Statutární zástupci klubu

Jméno a příjmení čitelně, funkce

razítko

Podpis

Jméno a příjmení čitelně, funkce

Podpis