



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. b) stanov FAČR.

Jméno

Příjmení

Datum narození

vzor vyplnění

0 1 . 0 1 . 2 0 0 1

Státní příslušnost

 ČR

jiná

zaškrtněte nebo vyplňte

Rodné číslo

/

Číslo cestovního dokladu

u cizích státních příslušníků

Bydliště (ulice/č.p.)

obec

PSČ

Telefon

Uvedte nejméně jeden z těchto dvou údajů (telefon nebo e-mail), jinak je přihláška neplatná.

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 Č D Ď E É Ě F G H Í J K L Ľ M N Ň

O Ó Ō 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 nepřeskrtávejte ani jinak neopravujte, vyplňte prosím v takovém případě nový formulář, který naleznete na clenstvi.fotbal.cz

Podpis přihlašovaného

podpis zákonného zástupce u dětí do 15 let