



# SVAZ FUTSALU ČESKÉ REPUBLIKY

## PŘIHLÁŠKA FYZICKÉ OSOBY ZA ČLENA SFČR

# FAČR



**Jméno a Příjmení**

**ID**

**ŘČ\***

**Státní příslušnost\*\***

**Adresa**

**E-mail**

**Mobilní telefon**

**Do klubu**

**ID klubu**

**Status hráče První registrace\*\*\***

nebo

**Přestup**

Amatér

Profesionál

Asociace

Klub

**Jméno a příjmení zákonného zástupce**

**Podpis hráče/zákonného zástupce\*\*\*\***

**Statutární zástupce/ci klubu**

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem)

**Podpis**

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem)

**V**

**dne**

**Podpis**

\* Pro přidělení ŘČ pro cizince kontaktujte [mezinarodniprestupy@fotbal.cz](mailto:mezinarodniprestupy@fotbal.cz)

\*\* U cizince nutné doložit kopii dokladu totožnosti hráče

\*\*\* Hráč prohlašuje, že nikdy nebyl registrován v žádném klubu

\*\*\*\* Svým podpisem hráč/zákonný zástupce stvrzuje, že se seznámil s informacemi o zpracování osobních údajů a podmínkami

souhlasím se zavedením do databáze a s podmínkami členství

souhlasím se zasíláním marketingových akcí

