



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	<input type="checkbox"/> ČR	jiná																												
	<i>zaškrtněte nebo vyplňte</i>																													
Rodné číslo					/					Číslo cestovního dokladu																				
	<i>u cizích státních příslušníků</i>																													
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 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 nepřeskrťte 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