



Žádost / Souhlas

* člena FAČR zákonného zástupce opatrovníka

* o registraci hráče FAČR o zrušení registrace hráče
 o registraci lékaře s přestupem hráče
 o registraci jiného zdravotníka
 o registraci maséra

Jméno a Příjmení

ID

RČ /

Adresa

E-mail

Mobilní telefon

Do klubu SK OLOMOUC SIGMA MŽ, z.s.

ID klubu 7120821

Souhlas s přestupem je neodvolatelný, pokud dochází k přestupu bez souhlasu mateřského klubu.

V dne

Podpis oprávněné osoby

* Zaškrtněte pouze jedno pole.