



SVAZ FUTSALU ČESKÉ REPUBLIKY

PŘIHLÁŠKA FYZICKÉ OSOBY ZA ČLENA SFČR

FAČR



Jméno a Příjmení

ID

RČ*

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 RČ pro cizince kontaktujte clenstvi@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