

MĚSTSKÝ FOTBALOVÝ KLUB DOBŘÍŠ



REGISTRAČNÍ LÍSTEK AKTIVNÍHO HRÁČE

Jméno a příjmení hráče	jméno		příjmení	
Rodné číslo hráče				
Adresa hráče	ulice	č.p.	obec	PSČ
Telefon / email hráče	tel.	email		
Škola ev. zaměstnání (dobrovolné)	škola ev. povolání			třída
V případě nezletilých hráčů zákonný zástupce				
Jméno a příjmení zák. zástupce	jméno		příjmení	
Adresa zák. zástupce	ulice	č.p.	obec	PSČ
Telefon / email zák. zástupce	tel.	email		
Škola ev. zaměstnání (dobrovolné)	škola ev. povolání			třída

Souhlasím, aby základní osobní údaje hráče (jméno, příslušnost k mužstvu, škola event. zaměstnání, statistika v zápasech a trénincích, informace o plnění klubových povinností a fotografie) mohly být zveřejňovány na klubovém webu, vývěskách klubu nebo případně v tiskových zprávách. Současně potvrzuji, že jsem (hráč zastoupený zákonným zástupcem je) zdravotně způsobilý k tréninkové a zápasové zátěži v rámci sportovní činnosti MFK. V případě jakýchkoliv omezení či problémů je nutno je vypsát na druhou stranu tohoto lístku či v případě potřeby doložit lékařskou zprávou. Současně potvrzuji, že jsem byl poučen o zásadách bezpečnosti při sportu a při činnostech organizovaných MFK a také o zásadách sportovního a slušného chování při akcích v rámci působení v MFK, rovněž tak jako se stanovami MFK a dalšími platnými vnitřními směrnicemi klubu.

Datum:

Podpis hráče (zák. zástupce):

MĚSTSKÝ FOTBALOVÝ KLUB DOBŘÍŠ



REGISTRAČNÍ LÍSTEK AKTIVNÍHO HRÁČE

Jméno a příjmení hráče	jméno		příjmení	
Rodné číslo hráče				
Adresa hráče	ulice	č.p.	obec	PSČ
Telefon / email hráče	tel.	email		
Škola ev. zaměstnání (dobrovolné)	škola ev. povolání			třída
V případě nezletilých hráčů zákonný zástupce				
Jméno a příjmení zák. zástupce	jméno		příjmení	
Adresa zák. zástupce	ulice	č.p.	obec	PSČ
Telefon / email zák. zástupce	tel.	email		
Škola ev. zaměstnání (dobrovolné)	škola ev. povolání			třída

Souhlasím, aby základní osobní údaje hráče (jméno, příslušnost k mužstvu, škola event. zaměstnání, statistika v zápasech a trénincích, informace o plnění klubových povinností a fotografie) mohly být zveřejňovány na klubovém webu, vývěskách klubu nebo případně v tiskových zprávách. Současně potvrzuji, že jsem (hráč zastoupený zákonným zástupcem je) zdravotně způsobilý k tréninkové a zápasové zátěži v rámci sportovní činnosti MFK. V případě jakýchkoliv omezení či problémů je nutno je vypsát na druhou stranu tohoto lístku či v případě potřeby doložit lékařskou zprávou. Současně potvrzuji, že jsem byl poučen o zásadách bezpečnosti při sportu a při činnostech organizovaných MFK a také o zásadách sportovního a slušného chování při akcích v rámci působení v MFK, rovněž tak jako se stanovami MFK a dalšími platnými vnitřními směrnicemi klubu.

Datum:

Podpis hráče (zák. zástupce):