****

**NOMINAČNÍ LIST**

Pro výběrové soustředění dívčí reprezentace WU13 OFS Žďár nad Sázavou – ročníku narození 2009. Soustředění se uskuteční ve čtvrtek **5. května 2022 od 18:00 na fotbalovém stadionu** ve Žďáře nad Sázavou. **Sraz pozvaných hráček je v 17:30 hod.** Ukončení akce v cca 19:30 hod.

Na soustředění budou vybrány účastnice turnaje okresních výběrů Kraje Vysočina, který uspořádá ve čtvrtek 12. května 2022 OFS Třebíč.

**Nominované hráčky:**

SK Bystřice nad Pernštejnem: Čermáková Eliška, Janíčková Elen

TJ Baník Dolní Rožínka: Palečková Anna

FK Doubravník Bukalová Natálie

FC Hamry nad Sázavou: Kolariková Lucie

TJ Sokol Herálec: Skryjová Nela

FC Santus Jívoví: Malcová Tereza, Pospíšilová Anna

TJ Nová Ves: Havlíčková Nikola

SK Pernštejn Nedvědice: Ondrová Nela

SFK Vrchovina: Grecová Gabriela, Kalábová Lucie, Siantová Tereza

FC Žďas Žďár nad Sázavou: Fialová Klára, Smejkalová Nikola

**Realizační tým:**

Vedoucí mužstva: Ing. Josef Mach

Trenér výběru: Petr Procházka

GTM OFS Žďár nad Sázavou: Josef Chmelík

Hráčky, které ještě při dřívějších akcích neodevzdaly **„Prohlášení hráčky“ + „Kartu hráčky OFS“** (viz příloha), je odevzdají při prezenci

Všechny účastnice musí mít s sebou sportovní oblečení (oddílový dres), kopačky, stulpny, chrániče holení, **vlastní míč**, brankářky vlastní výstroj, hygienické potřeby.

**Upozornění**: Za účast hráček na akci nebo jejich včasné omluvení zodpovídá mateřský klub. Cestovné na místo srazu nebude propláceno.

Případné omluvy nutno oznámit předem na tel. č. 606 753 188 nebo email: josefchmelik@email.cz

Beneš Jaroslav v. r. Ing. Josef Mach v. r.

předseda VV OFS vedoucí družstva

Žďár nad Sázavou

*Příloha nominačního listu*

**PROHLÁŠENÍ HRÁČKY**

**o zdravotní způsobilosti k hraní fotbalu**

Jméno a příjmení: Datum narození:

Soutěžní řád fotbalu, § 37, odstavec 1 – 3

„Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilá absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví.“

Za hráčky mladší 18 let podepíše prohlášení jejich zákonný zástupce.

Datum: Podpis zákonného zástupce: Podpis hráče:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**KARTA HRÁČKY VÝBĚRU OFS ŽĎÁR NAD SÁZAVOU**

Příjmení: Jméno: ID:

Mateřský klub:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hra nohama  - označte jednu z možností |  | oběma bez rozdílu |
|  | oběma, výrazně lépe pravou |
|  | oběma, výrazně lépe levou |
|  | převážně pouze pravou |
|  | převážně pouze levou |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pozice ve hře  - můžete označit více možností, případně upřesnit |  | brankař |
|  | defenzivní hráč |
|  | ofenzivní hráč |
| upřesnění: | |

Kontakty: Příjmení a jméno trenéra:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | telefon | email |
| hráčka |  |  |
| rodiče |  |  |
| trenér |  |  |

Poznámky: