



OKRESNÍ FOTBALOVÝ SVAZ ŽĎÁR NAD SÁZAVOU

Jungmannova 10, 591 01 Žďár nad Sázavou

ofsxdar@seznam.cz 605 202 600

IČ: 22880313

č. ú.: 107-309280207/0100

NOMINAČNÍ LIST

Pro výběrové soustředění žákovské reprezentace U12 OFS Žďár nad Sázavou – ročníku narození 2011. Soustředění se uskuteční v úterý **6. září 2022 od 17:30 na fotbalovém hřišti** v Radešinské Svratce.

Sraz pozvaných hráčů je v 17:00 hod. Ukončení akce v cca 19:00 hod.

Na soustředění budou vybráni účastníci dvojutkáni Meziokresní soutěže KFS Vysočina OFS Pelhřimov – OFS Žďár nad Sázavou, které se bude konat ve čtvrtek 15. září 2022 (místo bude určeno později)

Nominovaní hráči:

Sokol Bohdalov	Kopeček Štěpán
Družstevník Bory	Špaček Čeněk
SK Bystřice nad Pernštejnem	Dvořák Jakub, Krajčo Pavel, Praisler Jiří, Šustal Jiří, Trávníček Ondřej
FC Hamry nad Sázavou	Mach Ondřej, Mašek Tomáš, Vetešník Dominik
Sokol Křoví	Datínský Dominik, Karmazín Petr
Jiskra Měřín	Kosour Kevin, Musil Petr
SK Pernštejn Nedvědice	Dlouhý Josef, Krytinář Vojtěch, Nečasánek Kryštof, Pavlíček Michal
	Pučálka Marek
SK Osová Bítýška	Hladík Ondřej
TJ Rozsochy	Svoboda Tadeáš, Vališ Radim
FC Velké Meziříčí	Doubek Tadeáš, Fic Josef, Maňhal Adam, Smejkal Jakub, Svoboda Tadeáš,
	Vasil Michal, Žitník Jaroslav
FC PBS Velká Bíteš	Ondráček Martin, Slavíček Jan
SFK Vrchovina	Polanský Petr, Sokolíček Martin
Jiskra Vír:	Petr Lukáš

Realizační tým:

Vedoucí mužstva:	Josef Mach
Trenér výběru:	Petr Procházka
GTM OFS Žďár nad Sázavou:	Josef Chmelík

„Prohlášení hráče“ + „Kartu hráče OFS“ (viz příloha), odevzdají všichni hráči při prezenci.

Všichni účastníci musí mít s sebou sportovní oblečení, kopačky, stulpny, chrániče holení, **vlastní míč**, brankáři vlastní výstroj, hygienické potřeby.

Upozornění: Za účast hráčů 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.
předseda VV OFS
Žďár nad Sázavou

Ing. Josef Mach v. r.
vedoucí družstva

PROHLÁŠENÍ HRÁČE

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 způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví.“

Za hráče mladšího 18 let podepíše prohlášení jeho zákonný zástupce.

Datum: Podpis zákonného zástupce:..... Podpis hráče:

KARTA HRÁČE VÝBĚRU OFS ŽDÁR 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
hráč		
rodiče		
trenér		

Poznámky: