



OKRESNÍ FOTBALOVÝ SVAZ ŽĎÁR NAD SÁZAVOU

Jungmannova 10, 591 01 Žďár nad Sázavou

ofsodar@seznam.cz 605 202 600

IČ: 22880313

č. ú.: 107-309280207/0100

NOMINAČNÍ LIST

Pro výběrový trénink žákovské reprezentace U12 OFS Žďár nad Sázavou.

Trénink se uskuteční v úterý 4. října 2022 v 17:00 na fotbalovém hřišti v Hamrech nad Sázavou. Sraz nominovaných hráčů je na místě tréninku v 16:30, ukončení akce v cca 18:30.

Nominovaní hráči:

Družstevník Bory	Špaček Čeněk
SK Bystřice nad Pernštejnem:	Praisler Jiří, Sedlář Petr, Šustal Jiří, Trávníček Ondřej
FC Hamry nad Sázavou	Mach Ondřej, Mašek Tomáš, Vetešník Dominik
Sokol Křoví	Datínský Dominik, Karmazín Petr
Jiskra Měřín	Čížek Jáchym, Kosour Kevin, Panáček Vít
SK Pernštejn Nedvědice	Krytinář Vojtěch, Pavlíček Michal, Pučálka Marek, Shchablo Leonid
SFK Vrchovina:	Dlouhý Josef, Jaroš Adam, Kadlec David, Kliuchko Fedir, Sokolíček Martin, Sykáček Jan, Zelený Adam
FC PBS Velká Bíteš	Ondráček Martin, Slavíček Jan

Realizační tým:

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

Hráči, kteří ještě při dřívějších akcích neodevzdali „Prohlášení hráče“ + „Kartu hráče OFS“ (viz příloha), je odevzdají při prezenci

Všichni účastníci musí mít s sebou průkaz pojištěnce, sportovní oblečení, kopačky, chrániče, brankáři vlastní výstroj, hygienické potřeby. Po skončení druhého utkání bude zajištěno stravování.

Upozornění: Za účast hráčů na akci nebo jejich včasné omluvení zodpovídá mateřský klub. Cestovné do místa utkání nebude propláceno.

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

Beneš Jaroslav v. r.
předseda VV OFS
Žďár nad Sázavou

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 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
hráč		
rodiče		
trenér		

Poznámky: