 **Fotbalová asociace České republiky**

**Vyplňuje STK KKFS**

SOUTĚŽ:

PŘIDĚLENÉ ČÍSLO:

 **Karlovarský krajský fotbalový svaz**

 **Dr. Davida Bechera 1009/18, 360 01 Karlovy Vary**

**PŘIHLÁŠKA DO SOUTĚŽE**

**SOUTĚŽNÍ ROČNÍK 2023/24 - MUŽI**

Identifikační číslo a název oddílu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Prohlašujeme, že pod názvem uvedeným na přihlášce je oddíl/klub zaregistrován u Ministerstva vnitra ČR příp. zapsán v obchodním rejstříku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soutěž a požadované číslo:      | Kategorie: **MUŽI** | Hrací den:      | Hodina:       |
| Hlavní stadion / adresa Povrch:           Tel.:       E-mail:       | Náhradní stadion / adresa Povrch:           Tel.:       E-mail:       |

Prohlašujeme, že všechna hřiště, jak hlavní, tak i náhradní, na kterých budou soutěžní utkání hrána, odpovídají Pravidlům fotbalu, Soutěžnímu řádu a podmínkám soutěže uvedeným v Rozpise soutěží a jsou řádně schválena řídícím orgánem. Za případné nedostatky nese plnou zodpovědnost pořádající oddíl.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno sekretáře:** | **Jméno administrátora:** | **Statutární zástupce:** |
|       |       |        |
| Mob:       | Mob:       | Mob:       |
| e-mail:       | e-mail:       | e-mail:       |
| e-mail č.2:       |  | Web klubu:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno trenéra:       | Licence:       | ID FAČR:       |
| Bankovní spojení klubu:       |
| E-mailová adresa pro zasílání pošty:       |

Pohár KKFS (ANO/NE):

**Barva dresů pro domácí utkání:** DRES:       TRENÝRKY:       STULPNY:

**Prohlašujeme, že náš oddíl/klub bere plně na vědomí § 33 Soutěžní řádu FAČR a do soutěží bude přihlášeno**       **družstev mládeže.**

Přihlašujeme se do soutěže s vědomím, že náš oddíl/klub je finančně zabezpečen tak, aby mohl celou soutěž řádně dokončit. V případě

odstoupení uhradíme FAČR vzniklé náklady. FAČR nepřebírá na sebe žádné záruky v případě nesolventnosti oddílů/klubů.

Jméno sekretáře:       Jméno statutárního zástupce:

podpis: ......................................................................... podpis: .........................................................................

Razítko TJ/SK: .................................................................