**Okresní svaz futsalu Blansko**

Smetanova 299/4

678 01 Blansko

# **Přihláška mužstva do futsalových soutěží okresu Blansko pro sezónu 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název mužstva:** |  |
| **Číslo klubu FAČR:** |  |
| **Jméno vedoucího:** |  |
| **Příjmení vedoucího:** |  |
| **Ulice:** |  |
| **Obec:** |  |
| **PSČ:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Email:** |  |
| **www stránky:** |  |
| **Chci hrát Pohár FACŘ:** | ANO NE |
|   |   |
| Podpisem vedoucího potvrzujeme, že souhlasíme s poskytnutím dat pro potřebu identifikace hráčů u Okresní svaz futsalu Blansko, dle právních předpisů o ochraně osobních údajů. |

**Připomínky a poznámky:**

.....................................................

 Razítko a podpis