



SOUPISKA DRUŽSTVA

Oddíl / klub NH (přesný název): _____

Kategorie: _____ Akce: _____

	číslo hráče		číslo reg.	jméno a příjmení	datum nar.	číslo OP	Číslo zdrav. poj.	datum lék. prohlídky
	barva 1	barva 2						
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								

	číslo reg.	jméno a příjmení	datum nar.	číslo OP	číslo ZP	tren. třída
TRENÉR						
ASISTENT TRENÉRA						
ASISTENT TRENÉRA						
VEDOUCÍ						

Potvrzujeme tímto, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti. Přebíráme rovněž veškerou zodpovědnost v případě zjištění nepravdivých informací, včetně následujících postihů.

V _____

dne _____

podpis předsedy oddílu/klubu

razítko oddílu/klubu

podpis jednatele oddílu/klubu