



## Souhlas

s působením hráče ve vyšší věkové kategorii mládeže

Já, níže podepsaný/podepsaná ....., jako zákonný zástupce hráče:

Jméno a příjmení: .....

ID FAČR: .....

Datum narození: .....

souhlasím s působením hráče ve vyšší věkové kategorii mládeže dle §4 Soutěžního řádu mládeže a žen FAČR v sezóně 2023/2024.

V: ..... dne: ..... podpis: .....



.....



## Souhlas

s působením hráče ve vyšší věkové kategorii mládeže

Já, níže podepsaný/podepsaná ....., jako zákonný zástupce hráče:

Jméno a příjmení: .....

ID FAČR: .....

Datum narození: .....

souhlasím s působením hráče ve vyšší věkové kategorii mládeže dle §4 Soutěžního řádu mládeže a žen FAČR v sezóně 2023/2024.

V: ..... dne: ..... podpis: .....