SVAZ FUTSALU ČESKÉ REPUBLIKY

Zrušit registraci

* ☐ hráče
☐ trenéra
☐ delegáta
☐ lékaře
☐ rozhodčího
☐ administrátora
☐ zdravotníka
☐ maséra

Jméno a Příjmení

ID

RČ /

Adresa

E-mail

Mobilní telefon

V souladu s příslušnými ustanoveními Evidenčního a registračního řádu ukončuji podpisem této listiny svou registraci v SFČR, a to dle výše uvedené identifikace.

Podpis

V dne

* Zaškrtněte pouze jedno pole.

Uložit Tisk