

**SOUPISKA DRUŽSTVA PRO SEZÓNU 2009/2010**

Název klubu ..... IČ .....

Družstvo startuje pod názvem: .....

Soutěž: ..... Kategorie: .....

**A. Stálí hráči:**

č.	Příjmení a jméno	číslo licence	č.	Příjmení a jméno	číslo licence
1			15		
2			16		
3			17		
4			18		
5			19		
6			20		
7			21		
8			22		
9			23		
10			24		
11			25		
12			26		
13			27		
14			28		

**B. Hostující z jiného klubu: (H – ze stejné věkové kategorie; HM – z nižší věkové kategorie)**

č.	Příjmení a jméno	číslo licence	H HM	Hostuje z: klubu / soutěž
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**C. Pendlující hráči do družstva:**

č.	Příjmení a jméno	číslo licence ČBF	Pendluje z: družstvo / soutěž
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**D. Trenér a jeho asistenti:** (stupeň kvalifikace zakroužkujte)

	Příjmení a jméno	stupeň	číslo licence	platnost do:	telefon
TR		<b>A B C</b>			
1.AS		<b>A B C</b>			
2.AS		<b>A B C</b>			

Potvrzujeme, že všichni hráči uvedení na soupisce mají pro hrací období 2009/2010 platnou lékařskou prohlídku a mají platné očkování proti tetanu.

V ..... dne .....

.....  
razítko klubu, podpis

V Ústí nad Labem .....

.....  
razítko STK, podpis

Vyplněnou soupisku, podepsanou statutárním orgánem klubu, zašlete min. ve 3 vyhotoveních nejpozději do 15 dnů před zahájením soutěže na adresu : ÚKS ČSTV, ČBF-SeČ, Vaničkova 11, 400 01 Ústí nad Labem.

Týmy, které neuspěly v kvalifikaci o ŽL a budou startovat v OP, zašlou soupisku do dvou dnů po ukončení kvalifikace.