

SOUPISKA DRUŽSTVA

Ostravské volejbalové ligy smíšených družstev

Ročník 2024-2025

Název družstva:

P.č	Příjmení	Jméno	Datum * narození	Oddíl *	Soutěž*	Místo bydliště
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

* Datum narození, Oddíl a Soutěž je nutné vyplnit, pokud je hráč na soupisce družstva hrajícího soutěž pořádanou některou ze složek ČVF a uplatňuje pro možnost startu v OVL některou z povolených výjimek.

Prosíme o vyplnění místa bydliště. Údaj nám slouží pro podklady žádosti o dotaci.

Soupisku vyplňujte hůlkovým písmem nebo strojově.

Níže podepsaný vedoucí družstva čestně prohlašuje, že výše uvedené údaje odpovídají skutečnosti a že jsou mu známy sankce vyplývající z uvedení nepravdivých informací.

V dne

.....
podpis vedoucího družstva

.....
podpis člena SAV