|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Fotbalová asociace České republiky** |  |
| **Okresní fotbalový svaz Břeclav** |
| **Trenérsko - metodická komise** |
| **Veslařská 1, 690 02 Břeclav** |
| **tel.: 775 999 100****email:** **sekretariat@ofsbreclav.cz** |

SEZNAM TRENÉRŮ

**družstev dospělých, dorostu, žáků a přípravek hrajících soutěže OFS Břeclav**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klub:** | ……………..........…………..……....………………..……… |
| **ID FAČR:** | ………………………...... |  |  |
| **Ročník:** | **2024/2025** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení a jméno** | **ID číslo člena FAČR** | **Družstvo** | **Trenérská licence** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Výše uvedené trenérské licence dokládáme kopiemi trenérských průkazů.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V .................................dne …..................** |  | **Doručeno dne …..................** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **……………………..………………….** |  | **……………………..………………….** |
| **Razítko a podpis zástupce klubu** |  | **Razítko a podpis člena****TMK OFS Břeclav** |