

ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA DO ASOCIACE MALÉHO FOTBALU ČESKÉ REPUBLIKY

Název asociace:

IČ:

Datum vzniku asociace:

Sídlo asociace:

(ulice, číslo domu, PSČ, město)

Adresa pro korespondenci:

(není třeba vypisovat pokud je totožná se sídlem asociace)

Jméno statutárních zástupců asociace:

Telefonní kontakt pro komunikaci:

E-mailová adresa pro komunikaci:

Internetová adresa:

Prohlášení statutárního zástupce:

Prohlašuji, že data mnou výše uvedená jsou pravdivá, a že jako statutární zástupce výše uvedené oblastní asociace souhlasím s jejím vstupem, jako člen do Asociace malého fotbalu České republiky, z. s (dále jen AMF ČR). Tento vstup také odsouhlasil náš kompetentní orgán a je v souladu s našimi stanovami. Dále souhlasím se zasíláním informací ze strany AMF ČR a partnerů AMF ČR na mnou výše uvedenou e-mailovou adresu či telefonní číslo, které budu v případě zájmu AMF ČR distribuovat členům výše uvedené asociace, které jsem statutárním zástupcem.

Souhlasím se stanovami AMF ČR a dalšími dokumenty AMF ČR a hodlám se jimi řídit a dodržovat je. Prohlašuji, že vždy budu jednat čestně a dle pravidel fair-play.

Příhláška musí dále obsahovat tyto dokumenty:

1. Kopii stanov asociace nebo jinou zřizovací listinu právnické osoby.
2. Podepsaný zápis ze zasedání orgánu, který je kompetentní dle své zřizovací listiny, rozhodnout o vstupu oblastní asociace do AMF ČR, ve kterém je uvedeno, že daný orgán schválil vstup své oblastní asociace do AMF ČR. Tento dokument musí být podepsán počtem členů, který je v souladu se stanovami.
3. Podepsaný zápis ze zasedání orgánu, který zvolil výše uvedenou osobu oblastní asociace jako svého statutárního zástupce.
4. Všechny tyto dokumenty se zasílají na adresu Asociace malého fotbalu ČR uvedenou v kontaktech na webu www.malyfotbal.cz.

V dne

V dne

Podpis prezidenta AMF ČR

**Podpis statutárního zástupce
žadatele o členství**