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

Žádost hráče \* / FUNKCIONÁŘE \*/

**Jméno a příjmení hráče\* (funkcionáře\*): …………..…………………………**

**ID číslo člena FAČR: ………….................................……..……………………**

**Klub: ……………………………............…………………………..………………**

**V souladu s Disciplinárním řádem Fotbalové asociace České republiky (dále jen „DŘ FAČR“), po vykonání nejméně poloviny trestu, žádám:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\* a) dle § 39 DŘ FAČR o podmíněné upuštění od výkonu zbytku trestu,** | **tj. ……………SU** |
|  |  |
| **\* b) dle § 41 DŘ FAČR o prominutí zbytku trestu,**  | **tj. ………….…SU** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rozhodnutí DK OFS Břeclav**  | **č.j.: ……......……............….** | **ze dne …………..............................…** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Utkání číslo:**  | **……………………………** | **Datum utkání: ……………............…** |
|  |  |  |
| **Kategorie: …………........…** | **Soutěž: ………..........……** | **Skupina: ………….....................……** |
|  |  |  |
| **Trest jsem obdržel za:**  | **……………………………** |  |
|  |  |  |
| **Klasifikace dle DŘ FAČR:**  | **……………………………** |  |
|  |  |  |
| **Trest jsem vykonával:** |  |  |
| **\* a) v soutěžních utkáních od:** | **……………………………** |  |
|  |  |  |
| **\* b) v časovém období od:**  | **……………………………** |  |

**Poplatek za projednání žádosti bude vložen na sběrný účet klubu.**

**V .................................... dne …......................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **……………………..………………….** |  | **……………………..………………….** |
| **razítko a podpis zástupce klubu** |  | **podpis žádajícího hráče \*** **/ funkcionáře \* /** |

**\*) nehodící se škrtněte**