

OHLÁŠENÍ JINÉM ZPŮSOBU PLNĚNÍ ROZVOJE MLÁDEŽE A ŽEN

Název oddílu								
Způsob plnění	Farmářské družstvo *				Vyplacení *			
Počet kreditů plněných daným způsobem	1 *	2 *	3 *	4 *	1 *	2 *	3 *	4 *
Kontaktní informace družstva								
Kontaktní osoba a funkce								
Telefon								
E-mail								

*Nehodící se škrtněte.

Datum a místo	Jméno oprávněné osoby	Podpis oprávněné osoby a razítko oddílu

ODDÍL FARMÁŘSKÉHO DRUŽSTVA **		
Název oddílu		
Adresa		
Způsob kterým bude farmářské družstvo za oddíl rozvoj nahrazovat	<i>Př: Družstvo hrající BDL</i>	
Za oddíl		
Datum a místo	Jméno oprávněné osoby	Podpis oprávněné osoby a razítko oddílu

** Je vyplňováno pouze v případě, kdy oddíl chce využít možnosti farmářského družstva.

Ohlášení zasílat doporučeně na doručovací adresu :

Český nohejbalový svaz

P.O. BOX č. 22

C h a b a ř o v i c e

403 17

Případně elektronicky e-mailem naskenovaná plná verze na adresu : v.pabian@nohejbal.org (ohlášení bude akceptováno jen v případě zpětného potvrzení přijetí e-mailu sekretářem ČNS)

Termín, do kdy musí být ohlášení doručeno řídicímu orgánu – viz Termínový kalendář 2016.