



**ZLÍNSKÝ KRAJSKÝ FOTBALOVÝ SVAZ**  
Hradská 854, 760 01 ZLÍN



## **Ž Á D O S T   H R Á Č E**

Jméno a příjmení : .....

ID: .....

Klub: .....

Ve smyslu DŘF čl. 57 žádám po vykonání nejméně poloviny trestu:

o podmíněné odložení zbytku trestu tj. ....

z č.j.:

na zkušební dobu od 3 měsíců do 12 měsíců

Trest jsem vykonával:

a) v soutěžních utkáních:

b) v časovém období:

---

Podpis hráče

---

Podpis zástupce klubu  
(souhlas s uhrazením poplatku ze soutěžní zálohy)