

Pokyny pro vyplnění

- Po stažení lze PDF vyplnit elektronicky, všechna pole k vyplnění jsou editovatelná i v „obyčejném“ programu pro čtení PDF souborů. Stačí kliknout na šedé pole, klub lze vybrat ze seznamu (nebo ho dopsat/opravit)
- Pokud přesto vyplňujete rukou, tak tiskacím, čitelným písmem
- Vyplňujte pole podbarvená šedou barvou
- **O postaršení nemohou žádat hráči na hostování, žádat mohou pouze kmenoví hráči klubu**
- Ujistěte se, že vyplňujete správný list - muži - ženy - junioři - dorost

Optimální postup

- Ideálně vyplňujte za asistence ze strany klubu, která zajistí bezproblémové vyplnění
- Vyplňte hlavičku (jméno, narození, klub)
- Vyplňte datum a případně (pouze jste-li mladší 18 let) jméno rodiče
- Předějte klubu, který zkontroluje správnost zatím vyplněných údajů, vyplní část věnovanou klubu (spodní dva boxy) a vrátí zpět
- **Teprve poté** (a pouze jste-li mladší 18 let) navštivte lékaře. Tímto postupem docílíte toho, že vám klub nepřímo potvrdí, že formulář je vyplněn správně a návštěvu lékaře nebudete muset opakovat!

Jednotlivá pole

- Jméno a příjmení
 - Vyplňte v tomto pořadí a tak, jak jste registrováni v ČAAF
- Datum narození
 - V obvyklém českém formátu, tzn. například 1.1.2000 nebo 11.11.1999
- Klub
 - Uveďte ten, kde jste členem v rámci ČAAF
 - Název klubu uveďte ten v rámci ČAAF, nikoliv název spolku
 - Seznam klubů a jejich názvy najdete zde
 - www.caaf.cz/index.php?path=kluby
 - V případě jakékoliv pochybnosti se lze zde najít a opsat název klubu
 - www.caaf.cz/index.php?path=hledani
 - Název klubu vyplňte přesně tak, jak je uveden na webu ČAAF
- Datum a podpis
 - Datum opět v obvyklém českém formátu
 - Datum dne, kdy podepisujete
- Zákonný zástupce
 - **Týká se jen neplnoletých hráčů, tzn. 17letých a mladších!**
 - Jméno a příjmení vyplňte v tomto pořadí
- Lékař
 - **Týká se jen neplnoletých hráčů, tzn. 17letých a mladších!**
 - Obvykle lékaři dají razítko a podpis, což stačí a tímto vyjádří souhlas (je to tam tak ostatně i napsané)
- Klub
 - Jsou potřeba dva podpisy a sice od garanta týmu a od klubového zástupce
 - Pokud obě funkce zastává jedna osoba, tak se jedna osoba uvede a podepíše dvakrát
 - Garant je osoba uvedená na přihlášce klubu do soutěže. Každý tackle tým uvádí dva garanty, žádost o postaršení může podepsat kterýkoliv z nich
 - Klubovým zástupcem se nerozumí „někdo zastupující klub“, ale zcela konkrétní osoba, která je v každém klubu právě jedna a je pevně a jasně daná
 - Jméno a příjmení vyplňte v tomto pořadí

Vložení do RS

- Po úplném vyplnění formulář předejte klubu
- Klub (kterýkoliv klubový admin disponující právem spravovat klub v registračním systému (RS) na webu ČAAF) žádost o postaršení vloží do RS
- Klub i hráč mohou sledovat schvalovací proces na svém profilu (po přihlášení do RS)
 - www.caaf.cz/admin.php?controller=ouosoba&operation=showprofil
- Žádost bude schválena (nebo zamítnuta) do 7 dnů od vložení. Klub může případně požádat o urychlení tohoto

ŽÁDOST O POSTARŠENÍ HRÁČE

DO VĚKOVÉ KATEGORIE: DOSPĚLÍ (MUŽI)

Postaršení hráče umožňuje nastoupení hráče ve vyšší věkové kategorii, než je ta, ke které hráč svým ročníkem narození náleží. V sezóně 2019 mohou hráči ročníků 2000 a 2001 v případě postaršení nastupovat ve věkové kategorii dospělých, tedy věkové kategorii určené hráčům ročníku 1999 a starším.

Platnost postaršení je pro sezónu (kalendářní rok) 2019 a případně i sezóny následující až do doby, než hráč bude svým ročníkem narození náležet do věkové kategorie, do které je tímto postaršen.

Žádost o postaršení je společným projevem vůle hráče (včetně souhlasu jeho zákonného zástupce v případě hráče mladšího 18 let) a klubu. Odborné stanovisko přikládá garant a v případě hráče mladšího 18 let i praktický lékař, v jehož péči se hráč nachází, případně specializovaný sportovní lékař.

Jméno a příjmení hráče	Datum narození hráče	Klub, jehož je hráč členem

Vyjádření hráče

Žádám o postaršení a možnost nastoupit ve věkové kategorii dospělých.

Datum podání žádosti

Podpis hráče

Vyjádření zákonného zástupce

Nutné pouze v případě žádosti o postaršení hráče mladšího 18 let

Souhlasím s postaršením výše uvedené a podepsané nezletilé osoby, kterou zastupuji.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře

Nutné pouze v případě žádosti o postaršení hráče mladšího 18 let

Na základě lékařského vyšetření výše uvedené a podepsané nezletilé osoby potvrzuji, že je zdravotně způsobilá k nastoupení v roli hráče ve věkové kategorii dospělých.

Případně odborné vyjádření lze uvést na druhé straně žádosti nebo na samostatném listu.

Razítko a podpis lékaře

Vyjádření klubu

Jako týmový garant, uvedený klubem na přihlášce do soutěže, jsem na základě pečlivého zvážení všech aspektů rozhodl o smysluplnosti postaršení výše uvedeného a podepsaného hráče o jednu věkovou kategorii a doporučil jeho nastoupení ve vyšší věkové kategorii.

Jméno a příjmení garanta

Podpis garanta

Souhlas klubu vyjadřuje klubový zástupce (oficiální zástupce klubu dle Adresáře)

Jméno a příjmení klubového zástupce

Razítko a podpis klubového zástupce

ŽÁDOST O POSTARŠENÍ HRÁČKY

DO VĚKOVÉ KATEGORIE: DOSPĚLÍ (ŽENY)

Postaršení hráčky umožňuje nastoupení hráčky ve vyšší věkové kategorii, než je ta, ke které hráčka svým ročníkem narození náleží. V sezóně 2019 mohou hráčky ročníků 2000, 2001 a 2002 v případě postaršení nastupovat ve věkové kategorii dospělých, tedy věkové kategorii určené hráčkám ročníku 1999 a starším.

Platnost postaršení je pro sezónu (kalendářní rok) 2019 a případně i sezóny následující až do doby, než hráčka bude svým ročníkem narození náležet do věkové kategorie, do které je tímto postaršena.

Žádost o postaršení je společným projevem vůle hráčky (včetně souhlasu jejího zákonného zástupce v případě hráčky mladší 18 let) a klubu. Odborné stanovisko přikládá garant a v případě hráčky mladší 18 let i praktický lékař, v jehož péči se hráčka nachází, případně specializovaný sportovní lékař.

Jméno a příjmení hráčky	Datum narození hráčky	Klub, jehož je hráčka členem

Vyjádření hráčky	
Žádám o postaršení a možnost nastoupit ve věkové kategorii dospělých.	
Datum podání žádosti	Podpis hráčky

Vyjádření zákonného zástupce	
<i>Nutné pouze v případě žádosti o postaršení hráčky mladší 18 let</i>	
Souhlasím s postaršením výše uvedené a podepsané nezletilé osoby, kterou zastupuji.	
Jméno a příjmení zákonného zástupce	Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře	
<i>Nutné pouze v případě žádosti o postaršení hráčky mladší 18 let</i>	
Na základě lékařského vyšetření výše uvedené a podepsané nezletilé osoby potvrzuji, že je zdravotně způsobilá k nastoupení v roli hráčky ve věkové kategorii dospělých.	
Případně odborné vyjádření lze uvést na druhé straně žádosti nebo na samostatném listu.	
	Razítko a podpis lékaře

Vyjádření klubu	
Jako týmový garant, uvedený klubem na přihlášce do soutěže, jsem na základě pečlivého zvážení všech aspektů rozhodl o smysluplnosti postaršení výše uvedené a podepsané hráčky o jednu věkovou kategorii a doporučil jeho nastoupení ve vyšší věkové kategorii.	
Jméno a příjmení garanta	Podpis garanta
Souhlas klubu vyjadřuje klubový zástupce (oficiální zástupce klubu dle Adresáře)	
Jméno a příjmení klubového zástupce	Razítko a podpis klubového zástupce

ŽÁDOST O POSTARŠENÍ HRÁČE

DO VĚKOVÉ KATEGORIE: JUNIOŘI

Postaršení hráče umožňuje nastoupení hráče ve vyšší věkové kategorii, než je ta, ke které hráč svým ročníkem narození náleží. V sezóně 2019 mohou hráči ročníků 2002 a 2003 v případě postaršení nastupovat ve věkové kategorii juniorů, tedy věkové kategorii určené hráčům ročníků 2000 a 2001.

Platnost postaršení je pro sezónu (kalendářní rok) 2019 a případně i sezóny následující až do doby, než hráč bude svým ročníkem narození náležet do věkové kategorie, do které je tímto postaršen.

Žádost o postaršení je společným projevem vůle hráče (včetně souhlasu jeho zákonného zástupce) a klubu. Odborné stanovisko přikládá garant a praktický lékař, v jehož péči se hráč nachází, případně specializovaný sportovní lékař.

Jméno a příjmení hráče	Datum narození hráče	Klub, jehož je hráč členem

Vyjádření hráče	
Žádám o postaršení a možnost nastoupit ve věkové kategorii juniorů.	
Datum podání žádosti	Podpis hráče

Vyjádření zákonného zástupce	
Souhlasím s postaršením výše uvedené a podepsané nezletilé osoby, kterou zastupuji.	
Jméno a příjmení zákonného zástupce	Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře	
Na základě lékařského vyšetření výše uvedené a podepsané nezletilé osoby potvrzuji, že je zdravotně způsobilá k nastoupení v roli hráče ve věkové kategorii juniorů.	
Případně odborné vyjádření lze uvést na druhé straně žádosti nebo na samostatném listu.	
	Razítko a podpis lékaře

Vyjádření klubu	
Jako týmový garant, uvedený klubem na přihlášce do soutěže, jsem na základě pečlivého zvážení všech aspektů rozhodl o smysluplnosti postaršení výše uvedeného a podepsaného hráče o jednu věkovou kategorii a doporučil jeho nastoupení ve vyšší věkové kategorii.	
Jméno a příjmení garanta	Podpis garanta
Souhlas klubu vyjadřuje klubový zástupce (oficiální zástupce klubu dle Adresáře)	
Jméno a příjmení klubového zástupce	Razítko a podpis klubového zástupce

ŽÁDOST O POSTARŠENÍ HRÁČE

DO VĚKOVÉ KATEGORIE: DOROST

Postaršení hráče umožňuje nastoupení hráče ve vyšší věkové kategorii, než je ta, ke které hráč svým ročníkem narození náleží. V sezóně 2019 mohou hráči ročníků 2004 a 2005 v případě postaršení nastupovat ve věkové kategorii dorostu, tedy věkové kategorii určené hráčům ročníků 2002 a 2003.

Platnost postaršení je pro sezónu (kalendářní rok) 2018 a případně i sezóny následující až do doby, než hráč bude svým ročníkem narození náležet do věkové kategorie, do které je tímto postaršen.

Žádost o postaršení je společným projevem vůle hráče (včetně souhlasu jeho zákonného zástupce) a klubu. Odborné stanovisko přikládá garant a praktický lékař, v jehož péči se hráč nachází, případně specializovaný sportovní lékař.

Jméno a příjmení hráče	Datum narození hráče	Klub, jehož je hráč členem

Vyjádření hráče

Žádám o postaršení a možnost nastoupit ve věkové kategorii dorostu.

Datum podání žádosti

Podpis hráče

Vyjádření zákonného zástupce

Souhlasím s postaršením výše uvedené a podepsané nezletilé osoby, kterou zastupuji.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře

Na základě lékařského vyšetření výše uvedené a podepsané nezletilé osoby potvrzuji, že je zdravotně způsobilá k nastoupení v roli hráče ve věkové kategorii dorostu.

Případně odborné vyjádření lze uvést na druhé straně žádosti nebo na samostatném listu.

Razítko a podpis lékaře

Vyjádření klubu

Jako týmový garant, uvedený klubem na přihlášce do soutěže, jsem na základě pečlivého zvážení všech aspektů rozhodl o smysluplnosti postaršení výše uvedeného a podepsaného hráče o jednu věkovou kategorii a doporučil jeho nastoupení ve vyšší věkové kategorii.

Jméno a příjmení garanta

Podpis garanta

Souhlas klubu vyjadřuje klubový zástupce (oficiální zástupce klubu dle Adresáře)

Jméno a příjmení klubového zástupce

Razítko a podpis klubového zástupce