

# PARDUBICKÝ KRAJSKÝ VOLEJBALOVÝ SVAZ (dále PA KVS)

Sídlo PA KVS: PKO ČUS, K Vinici 1901, 530 02 Pardubice

IČO 06412998; bank. spojení: č. ú.: 2801294570/2010

E-mail: [pavolejkvs@email.cz](mailto:pavolejkvs@email.cz)

Web: [www.pakvs.cz](http://www.pakvs.cz)

---

## **Přihláška do krajských mistrovských soutěží mládeže – 2020/21**

(které nejsou vedeny ve VIS)

### **1/ TJ, SK, VK:**

---

### **2/ Organizační pracovník oddílu pro mládež – kontaktní údaje:**

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

Tel. – mobil:

Tel. zaměstnání:

E - mail:

### **3/ Sportoviště:**

**Antukové kurty:**

Adresa:

Počet kurtů:

**Sportovní hala, tělocvična:**

Adresa:

Počet kurtů:

**Náhradní hala, tělocvična (pokud je k dispozici):**

Adresa:

Počet kurtů:

### **4/ Žádost o výjimky – hřiště, SH, tělocvična:**

Žádáme o výjimku z rozměrů haly, tj. minimální volná zóna 3m a minimální hrací prostor 7m.

(Uveďte rozměry týkající se žádosti o výjimku, případně další výjimky, týkající se hřiště a jeho vybavení.)

---

---

---

---

### **5/ Další žádosti:**

---

---

---

## **6/ Informace k hracím dnům:**

KP-JKY:	neděle	KP-JRI:	neděle
KP-KKY:	soboty	KP-KTI:	soboty
KP-ZKY:	neděle	KP-ZCI:	neděle
KP-ZKYM:	soboty	KP-ZCIM:	soboty
KP-TR-D1:	neděle	KP-TR-CH:	neděle
KP-TR-D2:	neděle	---	
KP-PR-D:	neděle	KP-PR-CH:	neděle

## **7/ LPD (licenční příspěvky družstev):**

Krajské soutěže v přehazované a v trojkách: **LPD = 200,- Kč/1 družstvo**  
K přihlášce **přiložte ústřížek o zaplacení LPD, nebo kopii příkazu k úhradě.**

## **8/ Důležité:**

Uvedení e-mailové adresy a tel. čísla u organizačních pracovníků a trenérů družstev je povinné.

---

## **Do mistrovských soutěží PA KVS 2020/21 přihlašujeme:**

### **1/ KP přehazovaná chlapani (PA-PR-CH)** – hráči narození **1.1.2010 a mladší:**

Počet družstev celkem: \_\_\_\_\_

Trenér (vedoucí): Jméno a příjmení:

Adresa:

tel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Trenér/ka (vedoucí) pro družstva (označte např. A, B, C):

Trenér (vedoucí): Jméno a příjmení:

Adresa:

tel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Trenér/ka (vedoucí) pro družstva (označte např. D, E, F):

---

### **2/ KP trojky chlapani (PA-TR-CH)** – hráči narození **1.1.2008 a mladší:**

Počet družstev celkem: \_\_\_\_\_

Trenér (vedoucí): Jméno a příjmení:

Adresa:

tel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Trenér/ka (vedoucí) pro družstva (označte např. A, B, C):  
Trenér (vedoucí): Jméno a příjmení:  
Adresa:  
tel: e-mail:  
Trenér/ka (vedoucí) pro družstva (označte např. D, E, F):

---

**3/ KP přehazovaná dívky (PA-PR-D)** – hráčky narozené **1.1.2011 a mladší:**

Počet družstev celkem: \_\_\_\_\_  
Trenér (vedoucí): Jméno a příjmení:  
Adresa:  
tel: e-mail:  
Trenér/ka (vedoucí) pro družstva (označte např. A, B, C):  
Trenér (vedoucí): Jméno a příjmení:  
Adresa:  
tel: e-mail:  
Trenér/ka (vedoucí) pro družstva (označte např. D, E, F):

---

**4/ KP trojky dívky 2 (PA-TR-D2)** – hráčky narozené **1.1.2009 a mladší:**

Počet družstev celkem: \_\_\_\_\_  
Trenér (vedoucí): Jméno a příjmení:  
Adresa:  
tel: e-mail:  
Trenér/ka (vedoucí) pro družstva (označte např. A, B, C):  
Trenér (vedoucí): Jméno a příjmení:  
Adresa:  
tel: e-mail:  
Trenér/ka (vedoucí) pro družstva (označte např. D, E, F):

---

**5/ KP trojky dívky 1 (PA-TR-D1)** – hráčky narozené **1.1.2008 a mladší:**

Počet družstev celkem: \_\_\_\_\_  
Trenér (vedoucí): Jméno a příjmení:  
Adresa:  
tel: e-mail:

Trenér/ka (vedoucí) pro družstva (označte např. A, B, C):

Trenér (vedoucí): Jméno a příjmení:

Adresa:

tel: e-mail:

Trenér/ka (vedoucí) pro družstva (označte např. D, E, F):

---

### **Informace nutná pro losování jednotlivých kategorií:**

**České poháry 2020/2021:**

- Prosím, označte, zda budou družstva vašeho oddílu startovat v Českém poháru mládeže.
- Pokud nebudou družstva v této nemistrovské soutěži startovat, bude možné využít termíny ČP pro konání mistrovských soutěží PA kraje.

**ZCI**            **ano / ne \***

**KTI**            **ano / ne \***

**ZKY**            **ano / ne \***

**KKY+JKY**    **ano / ne \***

**\* - nehodící se škrtněte.**

**Potvrzujeme, že všichni hráči/hráčky jsou pod trvalým lékařským dohledem.**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ 2020

**Razítko, jméno, podpis**

---

**Přihlášky zasílejte do 21.června 2020**

na adresu:            Marcela Sezemská, Vančurova 13, 568 02 Svitavy,  
nebo e-mailem:      [marcela.sezemska@seznam.cz](mailto:marcela.sezemska@seznam.cz)