

Potvrzení o zdravotní způsobilosti

Hráč: **rodné číslo:**

„Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví“

V **dne**

.....
podpis zákonného zástupce

(u hráče mladšího 18 let)

.....
podpis hráče

(hráč starší 18 let)

Potvrzení o zdravotní způsobilosti

Hráč: **rodné číslo:**

„Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví“

V **dne**

.....
podpis zákonného zástupce

(u hráče mladšího 18 let)

.....
podpis hráče

(hráč starší 18 let)

Potvrzení o zdravotní způsobilosti

Hráč: **rodné číslo:**

„Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví“

V **dne**

.....
podpis zákonného zástupce

(u hráče mladšího 18 let)

.....
podpis hráče

(hráč starší 18 let)

