



Čestné prohlášení o zdravotní způsobilosti hráče (rok 2023)

Příjmení a jméno hráče:

Bydliště:

Datum narození:

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.“

Za hráče mladšího 18 let podepíše takové prohlášení jeho zákonný zástupce:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Bydliště:

Datum narození:

Datum:

Podpis: