



Prohlášení o zdravotním stavu hráče Sezóna:/.....

Jméno a příjmení hráče:

Datum narození :

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

V Praze dne :

.....
jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
podpis zákonného zástupce