

PROHLÁŠENÍ

Jméno:	
Příjmení:	
Datum narození:	

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

V, dne

.....
podpis hráče (popřípadě jeho zákonného zástupce)