



V Praze

Prohlášení o své zdravotní způsobilosti ke hraní fotbalu

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

Jméno a příjmení hráče:

Datum narození hráče:

Podpis hráče:

Podpis zákonného zástupce: