PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI HRÁČE

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

jméno a příjmení hráče ………………………………………………..

datum narození ………………………………………………..

bydliště ………………………………………………..

V Tlučné dne ……………….

 ………………………………………………..

 Podpis hráče