Prohlášení o fyzické způsobilosti

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

Jméno, příjmení	Datum narození	Datum	Podpis