

## Prohlášení o fyzické způsobilosti

Jméno ..... Příjmení .....

Datum nar. ....

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

Datum .....  
.....

podpis hráče

.....  
podpis zákonného zástupce

U hráče mladšího 18-ti let je nutný podpis zákonného zástupce

## Prohlášení o fyzické způsobilosti

Jméno ..... Příjmení .....

Datum nar. ....

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

Datum .....  
.....

podpis hráče

.....  
podpis zákonného zástupce

U hráče mladšího 18-ti let je nutný podpis zákonného zástupce