PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI HRÁČE
(podle SŘ FAČR)

ODDÍL: Asociace sportovních klubů Lovosice z.s. - 4230351

KATEGORIE:

„Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý absolvovat zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví.“ Za hráče mladšího 18 let podepíše takové prohlášení jeho zákonný zástupce.

Jméno a příjmení hráče	ID FAČR	Datum	Podpis