



FK Velké Přílepy, Pražská 162, 252 64 Velké Přílepy, e-mail: klub@fk-velkeprilepy.cz

PROHLÁŠENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI HRÁČE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

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

.....

Podpis hráče *)

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Podpis zákonného zástupce

.....

Datum prohlášení

Prohlášení zdravotní způsobilosti hráče vyplývá ze stanovených podmínek Fotbalovou asociací České republiky, uvedených v soutěžním řádu fotbalu Hlava II, Oddíl 4, odst. 37 Lékařská prohlídka, kde se uvádí, že každý hráč je povinen zabezpečit si ve svém vlastním zájmu a na své náklady informaci o své zdravotní způsobilosti ke hraní fotbalu.

*) U hráčů mladších 18 let má tuto povinnost jejich zákonný zástupce. Prohlášení musí být opatřeno datem a nesmí být starší než 1 rok.