



Fotbalová asociace České republiky
Okresní fotbalový svaz Šumperk
Tyršova 12
787 01 Šumperk

Zdravotní prohlášení hráče

Oddíl :

Okres: Soutěž:

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

P.č.	Jméno hráče	Rodné číslo	*Datum	*Podpis hráče	*Podpis zák. zást.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

* Datum a podpisy vlastnoručně

Razítko a podpis FO/FK