

Čestné prohlášení – lékařská prohlídka § 37 SŘ FAČR

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

Jméno a příjmení:

ID FAČR:

Datum a podpis: