



FC hustopeče, z.s.
fotbalový klub (č.6240191)

Prohlášení hráče o svém zdravotním stavu

Jméno a příjmení hráče: _____

ID hráče: _____

Datum narození hráče: _____

„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:

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:
(u hráčů mladších 18-ti let)

Prohlášení hráče vyplývá ze stanovených podmínek Fotbalovou asociací České republiky uvedených v Soutěžním řádu FAČR Hlava II. Organizace soutěží, Oddíl 4 Práva a povinnosti členů FAČR se zvláštními právy a povinnostmi v §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.