



Lékařské potvrzení

Tímto potvrzením dáváme stanovisko ke zdravotnímu stavu sportovce.

Člen klubu: Jméno a příjmení

Datum narození.

Zákonný zástupce.....

Sportovec (hráč)

JE SCHOPEN

NENÍ SCHOPEN

Aktivně se účastnit tréninkové přípravy, vč. ligových soutěží ve sportu

FLAG FOTBAL — bezkontaktní verze amerického fotbalu

TACKLE FOTBAL — kontaktní verze amerického fotbalu

.....
Razítko a podpis lékaře

.....
Podpis hráče(zákonného zástupce)