



Fotbalová asociace České republiky

Prohlášení hráče o svém zdravotním stavu

„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 hráče:

Datum narození hráče:

ID hráče:

Datum prohlášení:

podpis hráče nebo

zákonného zástupce (u hráčů mladších 18 let)*

*Jméno a příjmení zákonného zástupce hráče:

*Tel. zákonného zástupce:

*E-mail zákonného zástupce:

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.