

SK Junior Teplice z.s.



Člen:

Jméno .....

Příjmení .....

Datum narození .....

Bydliště .....

**Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý/á absolvovat fyzickou zátěž tréninků a závodů bez nebezpečí poškození svého zdraví.**

Datum .....

Podpis .....

U hráčů mladších 18 let:

Jméno a podpis zákonného zástupce: .....

.....

Prohlášení nesmí být starší jednoho roku.