Fotbalová akademie Jablonec, z.s.,
U Stadionu 4904/5, 466 01 Jablonec nad Nisou

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

prohlášení hráče / zákonného zástupce hráče

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

,,Jsem si vědom/a, že v případě změny zdravotního stavu jsem povinen/povinna tuto skutečnost neprodleně oznámit trenérovi nebo vedení klubu.“

Za hráče mladšího 18 let podepisuje prohlášení jeho zákonný zástupce.

Jméno a příjmení hráče:

Kategorie:

Sezóna: 2026/2027

Podpis hráče	Podpis zákonného zástupce hráče