

PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaný, se zavazuji, že si sám a na vlastní náklady zajistím preventivní sportovní lékařskou prohlídku v požadovaném jednoročním intervalu.

Doklad o provedené prohlídce předložím svému trenérovi popřípadě vedení klubu ihned po vypršení platnosti dokladu z předešlého období.

Současně prohlašuji, že doklad o provedené lékařské prohlídce předložím na vyžádání také organizátorům ostatních soutěží.

Datum

Jméno a příjmení závodníka

Podpis závodníka (nebo zákonného zástupce)

PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaný, se zavazuji, že si sám a na vlastní náklady zajistím preventivní sportovní lékařskou prohlídku v požadovaném jednoročním intervalu.

Doklad o provedené prohlídce předložím svému trenérovi popřípadě vedení klubu ihned po vypršení platnosti dokladu z předešlého období.

Současně prohlašuji, že doklad o provedené lékařské prohlídce předložím na vyžádání také organizátorům ostatních soutěží.

Datum

Jméno a příjmení závodníka

Podpis závodníka (nebo zákonného zástupce)