

## PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU

**Jméno a příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**Družstvo:** .....

Prohlašuji, že můj zdravotní stav je zcela v pořádku. Není mi známa žádná překážka v mém zdravotním stavu, která by bránila v provozování organizovaného sportu pořádaného BLMF z.s. a případnou změnu zdravotního stavu neprodleně nahlásím řídicímu orgánu soutěže.

Jsem si vědom(a) zdravotních rizik spojených v účasti v soutěži BLMF a v případě mého zranění nebudu po mateřském tým, ve kterém registrován, ani po pořadateli soutěže BLMF požadovat žádné finanční náhrady.

V.....dne.....

.....  
podpis (hráče nebo zákonného zástupce)

*(v případě hráče mladšího 15 let uveďte také jméno, příjmení a rodné číslo zákonného zástupce)*