

RAFK Rajhrad, z.s.
Městečko 1029, 664 61 Rajhrad
IČO: 449 47 411
e-mail: rafksekretar@seznam.cz

Prohlášení hráče

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa pobytu:

Zákonný zástupce¹:

V souladu s ust. § 46 Soutěžního řádu FAČR účinného od 01.07.2026 tímto:

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

V dne

Hráč:

Zákonný zástupce hráče:

.....
(vlastnoruční podpis hráče)

.....
(vlastnoruční podpis zákonného zástupce hráče)

¹ Zákonný zástupce se doplňuje pouze v případě hráče mladšího 18let