Súhlas so štartom hráča vo vyššej vekovej kategórii

(podľa Súťažného poriadku SFZ čl.46/1,2)

Meno a priezvisko hráča:.......................................................................................

Dátum narodenia: ................................ Registračné číslo: ....................................

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Stanovisko lekára:**

Súhlasím / Nesúhlasím\* so štartom hráča vo vyššej vekovej kategórii

.

Obmedzenia:

Dátum: ............................... Pečiatka a podpis lekára: .........................................

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Stanovisko zákonného zástupcu:

Súhlasím / Nesúhlasím\* so štartom hráča vo vyššej vekovej kategórii.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: ...............................................................

Dátum: ............................. Podpis zákonného zástupcu: .....................................

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* nehodiace sa škrtnite

Upozornenie: Tréner družstva nemôže hráča nominovať na stretnutie, ak tieto

súhlasy nemá k dispozícii pred stretnutím!!!

Súhlas je platný max. 1 rok od vystavenia, ak nie je vyššie uvedené inak.