

NA VYŽÁDÁNÍ URČENO PRO:

KLUB / ODDÍL

POTVRZENÍ O ODPOVĚDNOSTI ZA NEZLETILÉ DÍTĚ

Svým podpisem potvrzuji, že přebírám plnou odpovědnost za své nezletilé dítě.
Jsem seznámen/a s Pravidly fotbalu a jsem si vědom/a, že v případě újmy na zdraví
soupeře, spoluhráče či majetku ostatních osob budu nést vzniklé následky.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

ID hráče:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

(Zákonný zástupce dítěte do 15 let podepisuje potvrzení osobně před vedoucím družstva klubu.)

V:

dne: