



## 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 týmu, ve kterém jsem registrován, ani po pořadateli soutěže BLMF požadovat žádné finanční náhrady.

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

Podpis .....