**Tělovýchovná jednota Slavia Louňovice, z.s. - fotbalový klub č. 2090271**

**PROHLÁŠENÍ HRÁČE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI**

Jméno a příjmení hráče: …………………………….………………………….…….……. ID kód hráče: ………………………………….

Adresa bydliště: ……………..………….……………………………………………………………………........... PSČ: ……………………….

Zdravotní pojišťovna: …………………................................................................……….......... č. ……………………………

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

Datum: ………………..…………………

Podpis hráče: …………………………………..…………… Podpis zákonného zástupce: …………………….………………………

**SOUTĚŽNÍ ŘÁD FOTBALU - výňatek ze souboru předpisů FAČR**

 **„Část první, Hlava II, Oddíl 4, § 37“**

**Lékařská prohlídka**

1.

Každý hráč je povinen zabezpečit si ve svém vlastním zájmu a na své náklady informaci o své zdravotní způsobilosti ke hraní fotbalu. U hráčů mladších 18 let má tuto povinnost jejich zákonný zástupce.

2.

V případě zdravotní způsobilosti pro hraní fotbalu je hráč povinen vlastnoručně podepsat prohlášení následujícího znění: „Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví.“

3.

Prohlášení dle odstavce 2 musí být opatřeno datem a nesmí být starší než 1 rok. Kluby jsou povinny mít k dispozici prohlášení všech svých hráčů. Kontrolu prohlášení podle předchozí věty provádějí řídicí orgány soutěží, které v případě nedostatků (prohlášení s prošlou lhůtou, chybějící prohlášení hráčů) jsou oprávněny postihnout členský klub pořádkovou pokutou