

Potvrzení

o zdravotní způsobilosti sportovce a účastníka zotavovacích akcí

Vyhláška o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu č.391/2013 Sb.

Jméno a příjmení:..... Datum narození:.....

Bydliště:.....

Poznámky

Datum:

.....

razítko a podpis lékaře