



POVOLENIE

štartu hráča vo vyššej vekovej kategórii, podľa čl. 46 SP

Futbalový klub:

žiada po splnení podmienok podľa SP čl. 46, ods. 1 a 2 o súhlas pre štart vo vyššej vekovej kategórii pre svojho hráča:

.....

narodený:, rodné číslo:

.....

Pečiatka a podpis štatutára FK

Stanovisko telovýchovného lekára: Súhlasím / nesúhlasím*

Dátum:.....

.....

Pečiatka a podpis telovýchovného lekára

Stanovisko rodičov hráča k jeho štartu vo vyššej vekovej kategórii:

Súhlasím / nesúhlasím* Dátum: Otec:

Súhlasím / nesúhlasím* Dátum: Matka:

príp. zákonného zástupcu maloletého hráča

* Nehodiace sa preškrtnite