



.....
meno a priezvisko účastníka

.....
dátum narodenia

Vyhlásenie o zdravotnej spôsobilosti

Prehlasujem, že na základe posúdenia zdravotného stavu je účastník spôsobilý absolvovať fyzickú záťaž futbalových tréningov a cvičení v rámci Coerver® Coaching Academy / Camp bez nebezpečenstva poškodenia svojho zdravia.

Potvrdenie o bezinfekčnosti

Potvrdzujem, že účastník nemá lekárom nariadenú karanténu, nie je infekčne chorý a v poslednej dobe sa nedostal do styku s osobou, ktorá má lekárom nariadenú karanténu alebo je infekčne chorá.

Prehlasujem, že účastník neprišiel do kontaktu s osobou nakazenou COVID-19, nevykazuje príznaky nákazy, ani si nie sme vedomí iného relevantného predpokladu, že by mohol byť nositeľom vírusu.

Súhlas s účasťou

Súhlasím s tým, aby sa účastník mohol zúčastniť tréningovej činnosti v rámci Coerver® Coaching Academy / Camp v podmienkach súvisiacich s pandémiou COVID-19 a zaväzujem sa k plneniu všetkých pravidiel, ktoré sú ustanovené zákonom alebo internými nariadeniami Moderní futbal s.r.o. - organizačná zložka.

Dátum:

.....
podpis účastníka

.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu