Badmintonový klub KRÁLŮV DVŮR

Posudek o zdravotní způsobilosti hráče BK Králův Dvůr,z.s.

Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	
Adresa bydliště:	

Zdravotní stav: ☐ dobrý ☐ s těmito omezeními:

Hodící se zaškrtněte X

Prodělal/a tyto choroby:

Zdravotní stav hráče umožňuje:

☐ pravidelnou sportovní zátěž

☐ účast ve výkonnostních soutěžích/turnajích

☐ účast na sportovním soustředění

Hodící se zaškrtněte X

Pravidelně užívá tyto léky:

Trpí alergií na:

Další informace ke zdravotnímu stavu:

Dne:

Razítko a podpis lékaře

Výše uvedené údaje jsou pravdivé a jakoukoliv změnu ve svém zdravotním stavu neprodleně nahlásím trenérům BK Králův Dvůr,z.s.

Dne:

Podpis zákonného zástupce