



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O ZPŮSOBILOSTI JUNIORA

Já, níže podepsaný narozen

prohlašuji,

že můj syn / dcera narozen

je zdravotně způsobilý/způsobilá k účasti na juniorských / seniorských * - soutěžích ve squashu pořádaných ČASQ.

Prohlašuji, že mi není známo, že by dítě trpělo chorobou, či jiným zdravotním postižením, které by bránilo jeho soutěžnímu hraní squashu. Současně tímto projevuji souhlas s jeho účastí na shora uvedených soutěžích.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

* nehodící se škrtněte