

ČESKÝ SVAZ LEDNÍHO HOKEJE

|  |
| --- |
| **POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ PROHLÍDCE** |

**KLUB: HC TURNOV 1931**

**SOUTĚŽ: Soutěže organizované Českým svazem ledního hokeje**

**VĚKOVÁ KATEGORIE (třída):**

|  |
| --- |
| **JMÉNO: ………………………………… PŘÍJMENÍ …………………………………………………………...**  **RČ: ………………………… ………….. ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA………………………………………**  **BYDLIŠTĚ ………………………………………………………………**  **………………………………………………………………**  **………………………………………………………………** |
| **ŠKOLA ………………………………………………………………….TŘÍDA 2025/2026…………………** |
| **ZDRAVOTNÍ PROHLÍDKA: DATUM:**  **Provedl: ……………………………………………………………………………………………………………**  **Váha …………………… Výška …………**  **Výsledek vyšetření: SCHOPEN HRÁT LEDNÍ HOKEJ V SEZONĚ 2025/2026**  **Poznámka (alergie): …………………………………………………………………………………………….**  **Poznámka (pravidelné užívání léků): ………………………………………………………………………..**  **Jiné důležité sdělení lékaře: …………………………………………………………………………………..**  **Podpis (razítko) lékaře: ……………………………** |
| **POZNÁMKA:** |

**ZÁZNAMY KLUBU:**