

Potvrzení o zdravotní způsobilosti ke sportu boccia pro rok 2025



ČESKÁ FEDERACE BOCCII
CZECH BOCCIA FEDERATION

Potvrzení se vydává pro vnitřní potřeby
České federace boccii.

Já (jméno a příjmení) :

žádám o potvrzení zdravotní způsobilosti jako registrovaný sportovec

v TJ/SK:

Rodné číslo:		
Základní diagnóza:		
Trvale užívané léky*:	Firemní název léku	Účinná látka

Potvrzuji, že sportovec je zdravotně způsobilý provozovat sport boccia	
na závodní úrovni, účastnit se organizované sportovní soutěže	
a jeho zdravotní stav mu nebrání ve sportovní činnosti ani cestování.	
Případná omezení*	

Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

Jméno lékaře hůlkovým písmem:	
Telefon do ordinace:	

* v případě potřeby použijte druhou stranu formuláře