



Ev. č.:

Dátum registrácie:

### **Prvotná registrácia hráča FAM Poprad.**

Meno: .....

Priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: .....

Adresa: .....

Osobná emailová adresa:  
(Do 18 rokov email zákonného zástupcu) .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Telefónny kontakt: .....

## **DOBROVOLNÉ PREHLÁSENIE**

Týmto **prehlasujem**, že dobrovoľne umožňujem svojmu synovi zúčastňovať sa športovej činnosti a aktivít vo FUTBALOVEJ AKADÉMII MLÁDEŽ Poprad (FAM).

Týmto aj preberám na seba všetku zodpovednosť za prípadný úraz, škodu alebo inú udalosť vyplývajúcu z činnosti môjho syna vo FAM Poprad.

V prípade udalosti si nebudem robiť žiadne nároky voči trénerovi ani FUTBALOVEJ AKADÉMII MLÁDEŽ Poprad.

FAM Poprad doporučuje Vášho syna poistiť a zároveň vykonať lekársku prehliadku.

**Meno:** .....

**Priezvisko:** .....

**Dátum a miesto narodenia:** .....

V Poprade, dňa: .....

.....  
podpis prehlasujúceho  
(zákonného zástupcu)