

**Jméno a příjmení sportovce:**

Datum narození:

Bydliště:

E-mail:

Telefon:

Zákonný zástupce + e-mail, telefon:

Oddíl, trenér, kontaktní osoba oddílu:

Od poslední informace o mém zdravotním stavu ze dne ..... **došlo \*** / **nedošlo \*** ke změně mého zdravotního stavu.

V případě, že došlo ke změně ve zdravotním stavu, popište podrobněji o jakou změnu se jedná:

**1. Dále jmenovitě, zda jste od posledního hlášení prodělal některou z níže uvedených zdravotních příhod:**

- a. Infekční onemocnění
- b. Záchvatovitá onemocnění a léčba
- c. Úrazy (datum, přetrvávající následky do současnosti)
- d. Operace (datum, přetrvávající následky do současnosti)
- e. Dispenzarizace u dalších chorob

**2. Alergie**

**3. Antidopingové informace: aktuální přehled užívaných léků a potravinových doplňků k datu**

..... :

**Prohlašuji, že jsem uvedl veškeré významné změny ve svém zdravotním stavu a užívání látek (dle bodů 1–3).**

podpis sportovce/zák. zástupce

\*nehodící se škrtněte