

Turčiansky futbalový zväz

P O V O L E N I E

štartu hráča vo vyššej vekovej kategórii, podľa čl. 113 SP

Futbalový klub.....

žiada, po splnení podmienok podľa čl. 113 SP, o súhlas pre štart vo vyššej vekovej kategórii pre svojho hráča :

..... , narodený

pečiatka a podpis štatutára FK

Stanovisko telovýchovného lekára:.....

dátum:..... , pečiatka a podpis:

Stanovisko rodičov hráča k štartu vo vyššej vekovej kategórii:

dátum:..... , **podpis rodičov:** otec:

matka:

prípadne zákonného zástupcu dieťaťa :

Celú zodpovednosť za štart hráča vo vlastnej a vyššej vekovej kategórii nesie klub a príslušný tréner.