



PROTOKOL

O LÉKAŘSKÉ PROHLÍDCE PRO LEDNÍ HOKEJ

ODST. 1. čl. 219 SDŘ LH

HRÁČ ODDÍLU LEDNÍHO HOKEJE TJ SPARTAK SOBĚSLAV Z. S.

Příjmení a jméno hráče: _____

Datum narození: _____

Start v kategorii: _____ v sezóně 2019/2020

Vyjádření lékaře:

Datum: _____

Razítko a podpis lékaře: _____