

**Čestné prohlášení o absolvování testu na COVID-19
s NEGATIVNÍM VÝSLEDKEM**

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Test proveden max. 72 hodin před tréninkem v datech:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis (případně podpis zákonného zástupce)