

LICENCIRANJE KLUBOVA

ODJELJENJE ZA LICENCIRANJE FSCG

Sportski kriterijum



ZDRAVSTVENA ZAŠTITA IGRAČA

Ljekar, (ime) _____

kojeg je postavio podnosilac zahtjeva za licencu, (ime) _____

ovim potvrđuje sljedeće:

1. Svi igrači koji trenutno pripadaju prvom timu (vidjeti priloženi spisak prvog tima) prošli su godišnje medicinsko ispitivanje;
2. Obavljeno ispitivanje je u skladu sa minimalnim sadržajem kojeg definiše Fudbalski savez Crne Gore i sadrži: ličnu fudbalsku istoriju, medicinsku istoriju i nasljednost, opšta medicinska ispitivanja, specijalna kardiološka ispitivanja, laboratorijska ispitivanja, ortopedska ispitivanja i funkcionalne testove, radiološka ispitivanja i ultrazvučno snimanje.
3. Medicinski dosijei igrača su ažurirani.

Datum

Ime ljekara podnosioca
zahtjeva za licencu

Potpis i faksimil

Datum

Ime ovlašćene osobe
podnosioca zahtjeva za licencu

Potpis

Datum

Ime direktora podnosioca
zahtjeva za licencu

Potpis

M.P.

SPISAK IGRAČA PRVE EKIPE KOJI SU PROŠLI GODIŠNJE MEDICINSKE PREGLEDE U SKLADU SA MINIMALNIM SADRŽAJEM KOJEG DEFINIŠE FUDBALSKI SAVEZ CRNE GORE:

IME I PREZIME IGRAČA
(ŠTAMPANIM SLOVIMA)

POTPIS IGRAČA

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____
7.	_____	_____
8.	_____	_____
9.	_____	_____
10.	_____	_____
11.	_____	_____
12.	_____	_____
13.	_____	_____
14.	_____	_____
15.	_____	_____
16.	_____	_____
17.	_____	_____
18.	_____	_____
19.	_____	_____

M.P.

20.	_____	_____
21.	_____	_____
22.	_____	_____
23.	_____	_____
24.	_____	_____
25.	_____	_____
26.	_____	_____
27.	_____	_____
28.	_____	_____
29.	_____	_____
30.	_____	_____
31.	_____	_____
32.	_____	_____
33.	_____	_____
34.	_____	_____
35.	_____	_____
36.	_____	_____
37.	_____	_____
38.	_____	_____
39.	_____	_____
40.	_____	_____

M.P.