Zgoda rodziców na udział dziecka w XV Międzynarodowym Turnieju Dzieci

i Młodzieży w Karate Kyokushin, Świnoujście 21-22.2019 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko zawodnika)

w XV Międzynarodowym Turnieju Dzieci i Młodzieży w Karate Kyokushin organizowanym przez Świnoujską Akademię Karate Kyokushin w dniach 21-22.09.2019 r., w Świnoujściu

w konkurencji:

- kata\*

- kumite

Oświadczam, iż nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przez moje dziecko podczas walk urazów i kontuzji.

Jednocześnie potwierdzam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się ważnym orzeczeniem lekarza stwierdzającym zdolność do uprawiania karate oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych.

………………….. …………………………………..

Miejscowość, data czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

UWAGA! Oświadczenie wypełnia rodzic lub prawny opiekun osoby niepełnoletniej w całości własnoręcznie.

\* niepotrzebne skreślić