

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych w Mistrzostwach
Województwa Lubelskiego Młodzików i Juniorów Młodszych
oraz Ogólnopolskim Turnieju o Puchar Wójta Gminy Łabunie**

ŁABUŃKI 06.05.2017

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

Mistrzostwach Województwa Lubelskiego Młodzików i Juniorów Młodszych
oraz Ogólnopolskim Turnieju o Puchar Wójta Gminy Łabunie Karate Kyokushin w
Łabuńkach dniu 06.05.2017r. w konkurencji kumite i kata wg. światowych przepisów IKO
Jednocześnie potwierdzam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się
ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate oraz
będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy obowiązkowych.

.....
Miejscowość, data podpis rodzica (opiekana prawnego)

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych w Mistrzostwach
Województwa Lubelskiego Młodzików i Juniorów Młodszych
oraz Ogólnopolskim Turnieju o Puchar Wójta Gminy Łabunie**

ŁABUŃKI 06.05.2017

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

Mistrzostwach Województwa Lubelskiego Młodzików i Juniorów Młodszych
oraz Ogólnopolskim Turnieju o Puchar Wójta Gminy Łabunie Karate Kyokushin w
Łabuńkach dniu 06.05.2017r. w konkurencji kumite i kata wg. światowych przepisów IKO
Jednocześnie potwierdzam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się
ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate oraz
będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy obowiązkowych.

.....
Miejscowość, data podpis rodzica (opiekana prawnego)