**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach  kontaktowych**

**W II Ogólnopolskim Turnieju KARATE KYOKUSHIN Pod Patronatem**

**WÓJTA GMINY RADZYŃ PODLASKI**

**.**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko zawodnika)

w  Turnieju KARATE KYOKUSHIN  w Białce k. Radzynia Podlaskiego dnia 06.04.2019r dn.10.02.2018r w  konkurencji kumite wg. światowych  przepisów  IKO (walka  kontaktowa  w ochraniaczach z  użyciem  pełnej  siły  kopnięć  i uderzeń) . Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy i akceptuję ryzyko sportowe związane z udziałem mojego dziecka w zawodach.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 ochraniaczy  obowiązkowych.

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

**………………………………………………………………………………………………………**……

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach  kontaktowych w Turnieju KARATE KYOKUSHIN Pod Patronatem WÓTA GMINY Radzyń Podlaski**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka   …………………………………………………………………………………………………

w   Turnieju KARATE KYOKUSHIN 06.04.2019R w Białce k.Radzynia Podlaskiego  w  konkurencji kumite wg. światowych  przepisów  IKO (walka  kontaktowa  w ochraniaczach z  użyciem  pełnej  siły  kopnięć  i uderzeń) . Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy i akceptuję ryzyko sportowe związane z udziałem mojego dziecka w zawodach.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 ochraniaczy  obowiązkowych.

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