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

**W IV Ogólnopolskim turnieju KARATE KYOKUSHIN**

**KĄKOLEWNICA 23.03.2019.**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

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

w  IV Ogólnopolskim Turnieju KARATE KYOKUSHIN  w Kąkolewnicy dn.23.03.2019r 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 IV Turniej KARATE KYOKUSHIN**

**KĄKOLEWNICA 23.03.2019r.**

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

w  IV Ogólnopolskim Turnieju KARATE KYOKUSHIN  w Kąkolewnicy dn. 23.03.2019r.  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)  