

Zgoda rodzica - opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

(data urodzenia)

w IV Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Chełm w dniu 28 maja 2017 r. w konkurencji **kumite semi kontakt kyokushin** (walka sportowa z pełnym kontaktem z użyciem ochraniaczy) i nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu poniesionych podczas walk kontuzji i urazów.

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

Miejscowość, data

podpis rodzica
(opiekuna prawnego)

Zgoda rodzica - opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

(data urodzenia)

w IV Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Chełm w dniu 28 maja 2017 r. w konkurencji **kumite semi kontakt kyokushin** (walka sportowa z pełnym kontaktem z użyciem ochraniaczy) i nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu poniesionych podczas walk kontuzji i urazów.

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

Miejscowość, data

podpis rodzica
(opiekuna prawnego)

Zgoda na start

Wyrażam zgodę na start

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

(data urodzenia)

w IV Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Chełm w dniu 28 maja 2017 r. w konkurencji **kumite semi/full kontakt kyokushin** (walka sportowa z pełnym kontaktem z użyciem ochraniaczy osobistych) i nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu poniesionych podczas walk kontuzji i urazów.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów będę legitymować się ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do walk kontaktowych karate (do 21 roku życia) oraz będę posiadać komplet obowiązujących dla mnie ochraniaczy osobistych.

Miejscowość, data

podpis