**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach  kontaktowych w V OGÓLNOPOLSKIM TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN**

**Płoskie 05.10.2019**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

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

w  V Ogólnopolskim Turnieju KARATE KYOKUSHIN  w Płoskiem dniu 05.10.2019r.   w  konkurencji kumite wg. światowych  przepisów  IKO (walka  kontaktowa  w ochraniaczach z  użyciem  pełnej  siły  kopnięć  i uderzeń) Jednocześnie  potwierdzam,  że  w  dniu   zawodow  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 V OGÓLNOPOLSKIM TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN**

 **Płoskie 05.10.2019**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

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

w V Ogólnopolskim Turnieju KARATE KYOKUSHIN  w Płoskiem w dniu 05.10.2019r.   w  konkurencji kumite wg. światowych  przepisów  IKO (walka  kontaktowa  w  ochraniaczach z  użyciem  pełnej  siły  kopnięć  i uderzeń) 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)