

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w walkach kontaktowych

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

..... (imię i nazwisko zawodnika)

w **4th International Integration Cup Kyokushin Karate In Memory Of Sosai Mas Oyama** w Tomaszowie Lubelskim dnia 23.04.2017 r. w konkurencji kumite wg światowych przepisów IKO (walka kontaktowa w ochraniaczach z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń) i nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przez moje dziecko podczas walk urazów i kontuzji.

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.

.....
(miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w walkach kontaktowych

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

..... (imię i nazwisko zawodnika)

w **4th International Integration Cup Kyokushin Karate In Memory Of Sosai Mas Oyama** w Tomaszowie Lubelskim dnia 23.04.2017 r. w konkurencji kumite wg światowych przepisów IKO (walka kontaktowa w ochraniaczach z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń) i nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przez moje dziecko podczas walk urazów i kontuzji.

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.

.....
(miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w walkach kontaktowych

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

..... (imię i nazwisko zawodnika)

w **4th International Integration Cup Kyokushin Karate In Memory Of Sosai Mas Oyama** w Tomaszowie Lubelskim dnia 23.04.2017 r. w konkurencji kumite wg światowych przepisów IKO (walka kontaktowa w ochraniaczach z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń) i nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przez moje dziecko podczas walk urazów i kontuzji.

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.

.....
(miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)