

### **Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w walkach kontaktowych**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka ..... (imię i nazwisko zawodnika) w 5<sup>th</sup> International Integration Cup In Memory Of Sosai Mas Oyama w Tomaszowie Lubelskim dnia 28-04-2018 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 5<sup>th</sup> International Integration Cup In Memory Of Sosai Mas Oyama w Tomaszowie Lubelskim dnia 28-04-2018 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 5<sup>th</sup> International Integration Cup In Memory Of Sosai Mas Oyama w Tomaszowie Lubelskim dnia 28-04-2018 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)