

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych
na Mistrzostwa Województwa Lubelskiego Juniorów Młodszych 16-17 lat w Chełmie
18 października 2014 r.**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:
(imię i nazwisko oraz PESEL zawodnika)

w Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Chełm 18 października 2014r. w konkurencji kumite (walka kontaktowa w ochraniaczach z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń) i nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu ewentualnych urazów lub kontuzji odniesionych podczas walki przez moje dziecko.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie posiadać, ważne orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do udziału w walkach kontaktowych.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekana prawnego)

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych
na Mistrzostwa Województwa Lubelskiego Juniorów Młodszych 16-17 lat w Chełmie
18 października 2014 r.**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:
(imię i nazwisko oraz PESEL zawodnika)

w Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Chełm 18 października 2014r. w konkurencji kumite (walka kontaktowa w ochraniaczach z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń) i nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu ewentualnych urazów lub kontuzji odniesionych podczas walki przez moje dziecko.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie posiadać, ważne orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do udziału w walkach kontaktowych.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekana prawnego)