

OŚWIADCZENIE

(dla niepełnoletnich zawodników)

Oświadczam, że znam zasady walki semi – kontakt, obowiązujące regulaminy i przepisy na:

***Mistrzostwach Makroregionu Południowego w Kyokushin Karate**

***Międzywojewódzkich Mistrzostw Młodzików w Kyokushin Karate**

Posiadam aktualne badania lekarskie, potwierdzające mój dobry stan zdrowia i możliwość startu w turnieju. Wyrażam zgodę, aby wszystkie reprodukcje podobizny mojej osoby wykonane przez organizatora w związku z w/w. zawodami były wykorzystywane do celów reklamowych.

....., dnia r.

/miejsowość/

.....

/czytelny podpis zawodnika /

.....

* niepotrzebne skreślić

/ Pesel zawodnika /

Wyrażam zgodę na udział mojego/ej syna/córki w w/w zawodach

....., dnia.....r.

/miejsowość/

.....

/czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znam zasady walki kumite seniorów, obowiązujące regulaminy i przepisy na:

Mistrzostwach Makroregionu Południowego w Kyokushin Karate.

Posiadam aktualne badania lekarskie, potwierdzające mój dobry stan zdrowia i możliwość startu w turnieju. Wyrażam zgodę, aby wszystkie reprodukcje podobizny mojej osoby wykonane przez organizatora w związku z w/w. zawodami były wykorzystywane do celów reklamowych w turnieju 30 marca 2019 r. w Leżajsku.

....., dnia r.

/miejsowość/

.....

/czytelny podpis zawodnika /