**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach  kontaktowych w  Mikołajkowym Turnieju KARATE KYOKUSHIN**

**ŁABUŃKI 03.12.2016**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

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

w  Mikołajkowym Turnieju KARATE KYOKUSHIN  w Łabuńkach dniu 03.12.2016r.   w  konkurencji kumite wg. światowych  przepisów  IKO (walka  kontaktowa  w  ochraniaczach z  użyciem  pełnej  siły  kopnięć  i uderzeń) .  Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy i akceptuję ryzyko sportowe związane z udziałem mojego dziecka w zawodach. 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)  

**………………………………………………………………………………………………………**……

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach  kontaktowych w  Mikołajkowym Turnieju KARATE KYOKUSHIN**

**ŁABUŃKI 03.12.2016**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………    (imi w  Mikołajkowym Turnieju KARATE KYOKUSHIN  w Łabuńkach dniu 03.12.2016r.   w  konkurencji kumite wg. światowych  przepisów  IKO (walka  kontaktowa  w  ochraniaczach z  użyciem  pełnej  siły  kopnięć  i uderzeń) .  Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy i akceptuję ryzyko sportowe związane z udziałem mojego dziecka w zawodach. 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)  