**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach  kontaktowych w  OGÓLNOPOLSKIM TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN**

**ŁABUŃKI 07.05.2016**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

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

w  Ogólnopolskim Turnieju KARATE KYOKUSHIN  w Łabuńkach dniu 07.05.2016r.   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.

…………………..…………………………………..              Miejscowość, data podpis rodzica (opiekana prawnego)  

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

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach  kontaktowych w OGÓLNOPOLSKIM TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN**

**ŁABUŃKI 07.05.2016**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

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

w  Ogolnopolskim Turnieju KARATE KYOKUSHIN  w Łabuńkach w dniu 07.05.2016r.   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.

…………………..…………………………………..              Miejscowość, data podpis rodzica (opiekana prawnego)  