**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach  kontaktowych w Turnieju Mikołajkowym w Karate Kyokushin**

**Łabuńki 02.12.2017**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

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

w Turnieju Mikołajkowym KARATE KYOKUSHIN  w Łabuńkach dnia  02.12.2017r.   w  konkurencji kumite wg. światowych  przepisów  IKO (walka  kontaktowa  w  ochraniaczach z  użyciem  pełnej  siły  kopnięć  i uderzeń)  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 Turnieju Mikołajkowym w Karate Kyokushin**

**Łabuńki 02.12.2017**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

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

w Turnieju KARATE KYOKUSHIN  w   Łabuńkach dnia 02.12.2017r w  konkurencji kumite wg. światowych  przepisów  IKO (walka  kontaktowa  w  ochraniaczach z  użyciem  pełnej  siły  kopnięć  i uderzeń)   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)  