



REVERZ pretekára – juniora (do 18 r.)

Písomný súhlas

s účasťou na športových súťažiach v ringu na súťažiach
Open ligy SZKB v kickboxe a Majstrovstiev SR

SÚŤAŽ: dňa..... v

Meno a priezvisko.....

Dátum narodenia..... Bydlisko.....

Ja nižšie podpísaný/á týmto podpisom potvrdzujem, že sa zúčastňujem športových súťažiach v ringu (full contact, low kick, K 1 Rules) ako junior – pretekár od 15 do 18 rokov – na vlastné riziko a nebezpečenstvo.

Prehlasujem, že som psychicky i zdravotne spôsobilý/á zúčastniť sa týchto súťaží, a v prípade akéhokoľvek úrazu nebudem od SZKB požadovať žiadne finančné, ani iné odškodnenie a bolestné.

Ďalej prehlasujem, že som si tento písomný súhlas pred jeho podpísaním riadne prečítal/a a podpísal/a ho dobrovoľne a slobodne.

Dňa Podpis pretekára SZKB.....

Dňa Podpis trénera (coacha) pretekára.....

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

Meno a priezvisko.....

Dátum narodenia.....Bydlisko.....

Ja dole podpísaný/á týmto svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s účasťou môjho syna/dcéry na uvedených športových súťažiach.

Prehlasujem, že môj syn/dcéra je psychicky i zdravotne spôsobilý/á zúčastniť sa týchto súťaží a v prípade jeho/jej akéhokoľvek úrazu nebudem ako jeho/jej zákonný zástupca žiadať od SZKB žiadne finančné ani iné odškodné a bolestné.

Ďalej prehlasujem, že som si tento písomný súhlas s účasťou môjho syna/dcéry na uvedených súťažiach pred jeho podpísaním riadne prečítal/a a podpísal/a ho dobrovoľne a slobodne.

Dňa Podpis zákonného zástupcu.....