

ZGODA NA UDZIAŁ ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

W ZAWODACH BONE BREAKERS CUP Movement Competition Poland

DANE ZAWODNIKA

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Klub:

OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Jako rodzic/opiekun prawny wyżej wskazanego zawodnika wyrażam zgodę na jego udział w zawodach Bone Breakers Cup, organizowanych przez Movement Competition Poland.

Oświadczam, że:

1. Według mojej wiedzy stan zdrowia zawodnika pozwala mu na udział w zawodach sportowych Brazilian Jiu-Jitsu / No-Gi.
2. Zawodnik posiada aktualne badania lekarskie dopuszczające go do udziału w zawodach sportowych, które mogą zostać okazane na żądanie organizatora.
3. Zawodnik posiada aktualne ubezpieczenie obejmujące następstwa nieszczęśliwych wypadków związanych z udziałem w zawodach sportowych.
4. Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów Bone Breakers Cup i akceptuję jego postanowienia.
5. Jestem świadomy/a, że Brazilian Jiu-Jitsu i No-Gi są sportami kontaktowymi, a udział w zawodach wiąże się z możliwością wystąpienia urazów i kontuzji.
6. Wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w zawodach oraz akceptuję ryzyko związane z udziałem w rywalizacji sportowej.
7. Zobowiązuję zawodnika do przestrzegania regulaminu oraz poleceń sędziów, organizatora i służb medycznych.
8. Przyjmuję odpowiedzialność wynikającą ze świadomego wyrażenia zgody na udział zawodnika w zawodach, w zakresie dopuszczalnym przez obowiązujące przepisy prawa.

Niniejsze oświadczenie nie wyłącza ani nie ogranicza odpowiedzialności organizatora w przypadkach, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa odpowiedzialność taka nie może zostać wyłączona lub ograniczona.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

POTWIERDZENIE TRENERA / OSOBY UPRAWNIONEJ

Potwierdzam, że wskazany powyżej zawodnik reprezentuje zgłoszony klub oraz według posiadanych przeze mnie informacji jest przygotowany do udziału w zawodach w zgłoszonej kategorii.

Imię i nazwisko trenera/osoby uprawnionej:

Klub:

Podpis:

.....