

.....  
data

Imiona i nazwisko obojga rodziców

.....

### **ZGODA RODZICA (OPIEKUNA) ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko oraz data urodzenia)

w zawodach XVII Młodzieżowy Turniej Karate Kyokushin Nowy Targ w dniu 2 czerwca 2019r. w konkurencji:  
kumite, kumite bezkontaktowe\*

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam również, że dziecko posiada aktualną kartę zdrowia sportowca

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów)