

Versenyzői nyilatkozat

ICO / WFL / IMBF / WRK / RIBO / WDF
www.combatsport.hu

Rendező egyesület neve: FSH Kick és Thai-Box SE Zalaegerszeg /asz: 18963610-1-20/

Verseny helye és ideje: _____

Szabályrendszer /ek: _____

Alulírott _____ felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a versenyen a saját felelősségemre veszek részt. Nyilatkozom, hogy semmilyen fertőző betegségben nem szenvedek, amely veszélyeztetné az ellenfelem testi épségét, vagy egészségét!

Nyilatkozom továbbá miszerint:

- Tisztában vagyok a verseny jellegével, szabályaival, melynek során komoly sérülés is előfordulhat!
- Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a versenyen történt esetlegesen bekövetkező sérülésekért és egészségügyi hátrányokért a teljes felelősséget vállalom! A szervezők és a szövetség felé semmilyen kártérítési igényt nem támasztok.
- Kijelentem, hogy gondokság alatt nem állok, és a 18. életévemet betöltöttem.
- Kijelentem, hogy nincsen jogi akadálya a versenyen való részvételemnek.
- Rendelkezem a sporttörvényben meghatározott szövetségi, szakszövetségi sportigazolvánnyal abban érvényes „**VERSENYEZHET**” igazolással, valamint **verseny engedély kártyával**.

A nyilatkozatot átolvastam, az abban foglaltakat megértettem és tudomásul veszem!

Versenyző SK Szig.szám

Kiskorú esetén szülő, gyám + Szig.szám

Klubvezető, és pecsét /vagy szig.szám/