

به نام خدا

فدراسیون کاراته جمهوری اسلامی ایران

فرم قبول مسئولیت شرکت در مسابقات

اینجانب :

فرزند:

به شماره شناسنامه:

شماره ملی:

متولد:

صادره از:

دارای بیمه ورزشی شماره:

اعزامی از سبک:

به اولین دوره مسابقات قهرمانی کشور سبک W.K.F که در رشته کاتا / کومیته تیمی / انفرادی در مسابقات شرکت مینمایم. بدینوسیله مسئولیت کلیه حوادث ناشی از شرکت در مسابقات را که حادثه ورزشی تلقی می شود پذیرفته و متعهد می شوم کلیه مقررات مسابقات را رعایت نموده و در غیر اینصورت تصمیمات متخذه توسط کمیته های انضباطی مسابقات و فدراسیون کاراته را می پذیرم.

تاریخ تنظیم سند :

امضای شرکت کننده:

مراتب فوق مورد تایید و پذیرش این سبک می باشد.

امضای رئیس و مهر سبک