



هیئت انجمن های ورزش های رزمی استان تهران گروه تایننگ باندو استان تهران



مسابقات قهرمانی تایننگ باندو استان تهران

رضایتنامه ولی ورزشکار

اینجانب ولی / قیم / سرپرست هنر جو با کد ملی دارای
کارت بیمه ورزشی معتبر تا تاریخ بدینوسیله ضمن تایید سلامت جسمی هنر جو و ارائه گواهی سلامت مورد
تایید پزشک (فایل پیوست) و ابراز رضایت از شرکت هنر جو تحت تکفل خود در مسابقات قهرمانی تایننگ باندو استان تهران
در تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۱۲، متعهد می شوم، تمامی مسئولیت هرگونه حادثه و پیش آمد احتمالی در طول مسابقات برای هنرجوی
تحت تکفل خویش را پذیرفته و تعهد می نمایم، هنرجوی مذکور تمامی مقررات جاری مسابقات را رعایت نموده و در غیر
اینصورت عواقب هرگونه تخلف، رای کمیته انضباطی مسابقات و فدراسیون ورزش های رزمی را بپذیرم.

نام و نام خانوادگی ولی هنر جو

امضا و اثر انگشت

نام و نام خانوادگی مربی (جهت تایید امضا)

امضا و اثر انگشت