



Републикански коледен турнир по Куадратлон Таекуон-До „София Оупън“



гр. София, зала „Универсиада“, 5-6 декември 2015 г.

Долуподписаният/ата.....,

с ЕГН:, в качеството си на родител / настойник / участник с
навършени 18 години (моля подчертайте възрастта) на
.....,

с ЕГН:,

ДЕКЛАРИРАМ,

1. ЧЕ СЪМ ЗАПОЗНАТ(А) СЪС СЪСТЕЗАТЕЛНИЯ ПРАВИЛНИК И СПЕЦИФИЧНИТЕ РИСКОВЕ ЗА СПОРТА КУАДРАТЛОН ТАЕКУОН-ДО, КАКТО И ЗА РИСКОВЕТЕ ПРИ ИНДИВИДУАЛНИТЕ И ОТБОРНИ СЪСТЕЗАТЕЛНИ ДИСЦИПЛИНИ: „ТУЛЬ“, „СПАРИНГ“, „СПЕЦИАЛНА ТЕХНИКА“ И „СИЛОВ ТЕСТ“.

2. ДАВАМ ИНФОРМИРАНОТО СИ СЪГЛАСИЕ АЗ/СИНЪТ МИ/ДЪЩЕРЯ МИ ДА УЧАСТВА/М НА РЕПУБЛИКАНСКИ КОЛЕДЕН ТУРНИР ПО КУАДРАТЛОН ТАЕКУОН-ДО „СОФИЯ ОУПЪН“, КОЙТО ЩЕ СЕ ПРОВЕДЕ НА 5-6 ДЕКЕМВРИ 2015 Г. В ГР. СОФИЯ, ЗАЛА „УНИВЕРСИАДА“, КАКТО И ЛИЧНИТЕ МИ/МУ/Й ИМЕНА, СНИМКА И СЪСТЕЗАТЕЛНИ ДАННИ ДА БЪДАТ ПУБЛИКУВАНИ НА ОРГАНИЗАЦИОННАТА СИСТЕМА ЗА ПЪРВЕНСТВОТО.

3. ДАВАМ ИНФОРМИРАНОТО СИ СЪГЛАСИЕ АЗ/СИНЪТ МИ/ДЪЩЕРЯ МИ ДА УЧАСТВА/М В ИНДИВИДУАЛНИТЕ И ОТБОРНИ СЪСТЕЗАТЕЛНИ ДИСЦИПЛИНИ:

/„Тулъ“, „Спаринг“, „Специална техника“, „Силов тест“, всички дисциплини/

НА РЕПУБЛИКАНСКИ КОЛЕДЕН ТУРНИР ПО КУАДРАТЛОН ТАЕКУОН-ДО „СОФИЯ ОУПЪН“, КОЙТО ЩЕ СЕ ПРОВЕДЕ НА НА 5-6 ДЕКЕМВРИ 2015 Г. В ГР. СОФИЯ, ЗАЛА „УНИВЕРСИАДА“ В СЪОТВЕТНИТЕ ВЪЗРАСТОВИ, ТЕХНИЧЕСКИ, РЪСЛОВИ И ТЕГЛОВИ КАТЕГОРИИ ОПРЕДЕЛЕНИ ОТ ОРГАНИЗАТОРА, СЪОБРАЗНО СЪСТЕЗАТЕЛНИЯ ПРАВИЛНИК НА ЦЕНТРАЛЕН ПОЛИЦЕЙСКИ ТАЕКУОН-ДО КЛУБ И БЪЛГАРСКАТА АСОЦИАЦИЯ ПО ТАЕКУОН-ДО.

Дата:

Град:

Декларатор:

За повече информация:

e-mail: oc@taekwondo.bg

Тел. / Факс: + 359 2 869 64 98

Мобилен телефон: + 359 888 640 822

