



НАЦИОНАЛЕН ФЕСТИВАЛ ПО БОЙНИ СПОРТОВЕ

София, зала „Христо Ботев“, 15 ноември 2015



Долуподписаният/ата,

с ЕГН:, в качеството си на родител / настойник / участник
с навършени 18 години (моля оградете връното) 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 СЪСТЕЗАТЕЛНИ ДИСЦИПЛИНИ: „ТУЛЬ“, „СПАРИНГ“, „СПЕЦИАЛНА ТЕХНИКА“ и „СИЛОВ ТЕСТ“.

2. ДАВАМ ИНФОРМИРАНОТО СИ СЪГЛАСИЕ АЗ/СИНЪТ МИ/ДЪЩЕРЯ МИ ДА УЧАСТВА/М НА РЕПУБЛИКАНСКО ПЪРВЕНСТВО ПО КУАДРАТЛОН ТАЕКУОН-ДО, ЧАСТ ОТ НАЦИОНАЛЕН ФЕСТИВАЛ ПО БОЙНИ СПОРТОВЕ, КОЙТО ЩЕ СЕ ПРОВЕДЕ НА 15 НОЕМВРИ 2015 Г. В ГР. СОФИЯ, ЗАЛА „ХРИСТО БОТЕВ“, КАКТО И ЛИЧНИТЕ МИ/МУ/Й ИМЕНА, СНИМКА И СЪСТЕЗАТЕЛНИ ДАННИ ДА БЪДАТ ПУБЛИКУВАНИ В ОРГАНИЗАЦИОННАТА СИСТЕМА ЗА ПЪРВЕНСТВОТО.

3. ДАВАМ ИНФОРМИРАНОТО СИ СЪГЛАСИЕ АЗ/СИНЪТ МИ/ДЪЩЕРЯ МИ ДА УЧАСТВА/М В СЪСТЕЗАТЕЛНИТЕ ДИСЦИПЛИНИ:

„ТУЛЬ“, „СПАРИНГ“, „СПЕЦИАЛНА ТЕХНИКА“, „СИЛОВ ТЕСТ“

(моля оградете връното)

НА РЕПУБЛИКАНСКО ПЪРВЕНСТВО ПО КУАДРАТЛОН ТАЕКУОН-ДО, ЧАСТ ОТ НАЦИОНАЛЕН ФЕСТИВАЛ ПО БОЙНИ СПОРТОВЕ, КОЙТО ЩЕ СЕ ПРОВЕДЕ НА 15 НОЕМВРИ 2015 Г. В ГР. СОФИЯ, ЗАЛА „ХРИСТО БОТЕВ“ 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 допълнителна информация: e-mail: oc@taekwondo.bg

Тел. / Факс: + 359 2 869 64 98

Моб. тел.: + 359 888 640 822