# Prohlášení

Já, níže podepsaný, tímto jako zákonný zástupce prohlašuji, že závodník

........................................................................................., nar ..............................,

je po zdravotní stránce plně schopen absolvovat níže uvedenou soutěž. Beru na vědomí, že níže uvedený pořadatel nepřejímá žádnou odpovědnost za zranění, nehody, škody a nemoci, které by mi mohly závodníkovi vzniknout v souvislosti s jeho účastí na níže uvedené soutěži.

Dále prohlašuji, že jsem seznámen s propozicemi níže uvedené soutěže.

**Pořadatel: SK Karate Spartak HK ve spolupráci s S.K.I.F. CZ**

**Soutěž: Mistrovství ČR SKIF 2020**

**Datum soutěže: 13.9.2020**

V ......................................................... dne ..................................

 **Jméno: ......................................................**

 **datum narození: .......................................**

 **.........................................................**

 **Podpis**

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ ZÁVODNÍKA DO VYŠŠÍ VĚKOVÉ KATEGORIE

Základní údaje

Jméno a příjmení závodníka: .......................................................................................

Datum narození: .......................................................................................

Klub: .......................................................................................

Zařazení sportovce do kategorie, ve které dosud startuje .............................................

Zařazení sportovce do vyšší věkové kategorie, ve které

bude startovat: .............................................

Diciplína, ve které bude ostaršený sportovec startovat

(kata, kumite, kata team, kumite team, liga karate): .............................................

Podpis sportovce:

Podpis rodiče nebo zákonného zástupce: ..................................

Podpis trenéra odpovědného za další vedení ve vyšší kategorii ..................................

Razítko klubu:

Datum: