



هیئت تکواندو استان البرز

فرم اعلام رضایت و تایید شرکت در مسابقات و لیگ ۱۴۰۴

تاریخ:
شماره:

ریاست محترم کمیته مسابقات و سازمان لیگ هیئت تکواندو استان البرز

احتراما اینجانب.....فرزند.....متولد روز.....ماه.....سال.....به شماره ملی.....
دارای کمر بند.....و دارای بیمه ورزشی تا تاریخ.....با آگاهی کامل
از قوانین، مقررات و آئین نامه اجرایی مسابقات و لیگ و همچنین اظهار سلامتی خود، درخواست شرکت در مسابقات
.....را دارم. ضمنا اینجانب صحت کلیه مدارک ارائه شده را تایید مینمایم.

امضاء و اثر انگشت بازیکن

ریاست محترم کمیته مسابقات و سازمان لیگ هیئت تکواندو استان البرز

احتراما اینجانب.....ولی بازیکن نامبرده با آگاهی کامل از قوانین، مقررات و آئین نامه اجرایی
مسابقات و لیگ و همچنین اظهار سلامتی فرزند خود، ضمن اعلام رضایت کامل خود با شرکت فرزندم در مسابقات مذکور،
تمامی شرایط مربوطه را پذیرفته و کلیه مدارک ارائه شده را تایید مینمایم و ضمنا مبلغ.....ریال بابت هزینه
ثبت نام پرداخت نموده ام.

امضاء و اثر انگشت ولی بازیکن کمتر از ۱۸ سال

ریاست محترم کمیته مسابقات و سازمان لیگ هیئت تکواندو استان البرز

احتراما اینجانب.....مربی بازیکن نامبرده، بدینوسیله ضمن تایید موارد فوق، موافقت خود را
جهت حضور ایشان اعلام میدارم.

مهر و امضاء مربی

ریاست محترم کمیته مسابقات و سازمان لیگ هیئت تکواندو استان البرز

احتراما بدینوسیله صحت و سلامت جسمانی آقای / خانم.....را تایید نموده و شرکت در این
مسابقات بلامانع میباشد.

مهر و امضاء پزشک