

REVERS

Písemný souhlas s účastí na sportovní soutěži

Název soutěže: 12. Krajský Pohár dětí a mládeže v ALLKAMPF-JITSU

Místo konání: tělocvična Sportovního klubu policie, Jiráskovo nábřeží 25,
České Budějovice 370 04

Datum konání: 4.10.2025

Jméno a příjmení:

Rodné číslo/ID :

Já níže podepsaný(á) tímto svým podpisem potvrzuji, že se účastním uvedené sportovní soutěže na vlastní riziko a nebezpečí. Prohlašuji, že jsem psychicky i zdravotně způsobilý(á) účastnit se této soutěže a v případě jakéhokoliv úrazu nebudu po pořadateli soutěže požadovat žádné finanční ani jiné odškodnění. Dále prohlašuji, že jsem si tento písemný souhlas před jeho podpisem řádně přečetl(a) a podepsal(a) ho podle své nejlepší svobodné a vážně míněné vůle. Na důkaz souhlasu s celým obsahem tohoto reversu připojuji vlastnoruční podpis.

Dne:

Podpis účastníka soutěže:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Já níže podepsaný(á) tímto svým podpisem potvrzuji, že souhlasím s účastí mého syna / dcery na uvedené sportovní soutěži. Prohlašuji, že můj syn / dcera je psychicky i zdravotně způsobilý(á) účastnit se této soutěže a v případě jakéhokoliv jeho / jejího úrazu nebudu jako jeho / její zákonný zástupce po pořadateli soutěže požadovat žádné finanční ani jiné odškodnění. Dále prohlašuji, že jsem si tento písemný souhlas s účastí mého syna / dcery na uvedené soutěži před jeho podpisem řádně přečetl(a) a podepsal(a) ho podle své nejlepší svobodné a vážně míněné vůle. Na důkaz souhlasu s celým obsahem tohoto reversu připojuji vlastnoruční podpis.

Dne:

Podpis zákonného zástupce:

Ověření vedoucím školy: