

## Felelősség nyilatkozat

Alulírott .....(szül. idő: .....

Anyja neve: .....Szem.ig.sz.:.....

lakcíme:.....

mint a .....egyesület igazolt versenyzője, a  
mai napon az alábbi nyilatkozatot teszem:

A 2024.05.25-én Debrecenbe megrendezésre kerülő Utánpótlás és felnőtt ring ob döntőre való  
részvételemmel kapcsolatban, felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy

- tisztában vagyok a verseny jellegével, szabályaival és azzal, hogy a küzdelem során, szabályos körülmények között is, sérülés is előfordulhat,
- a versenyen történt esetlegesen bekövetkező sérülések és az abból eredő esetleges egészségügyi hátrányok esetén, kártérítési igénnyel, perrel, nem lépek fel sem a szervező sportegyesület, sem a Magyar Kick-box Szövetség felé,
- rendelkezem a sporttörvényben meghatározott sportigazolvánnyal abban érvényes „VERSENYEZHET” engedéllyel, valamint versenyzői kártyával,
- a nyilatkozatot átolvastam, az abban foglaltakat megértettem és akaratommal egyezően írtam alá.

.....  
versenyző/kiskorú versenyző esetében a gondviselőjének  
aláírása

.....  
a nevező egyesület képviselőjének aláírása

Dátum: .....2024. ....hó .....nap