



HRVATSKI PARA TAEKWONDO SAVEZ

Croatian Para Taekwondo Federation

SUGLASNOST PUNOLJETNOG NATJECATELJA

Ime i prezime : _____

Adresa (grad, ulica i broj): _____

OIB: _____

Kontakt telefon: _____

Datum rođenja: _____

KLUB: _____

IZJAVA

Ovim putem dajem svoju potpunu suglasnost za sudjelovanje na kampu / pripremama / natjecanju (zaokružiti) od __.__.____. do __.__.____. godine, uz sudjelovanje na vlastitu odgovornost. Također, ovim putem suglasan sam s time da na navedeni organizirani događaj, kao i na povrtaku s istog putujem na vlastitu odgovornost.

U _____, dana __.__.____. godine.

(potpis punoljetnog natjecatelja)