



فدراسیون کاراته جمهوری اسلامی ایران
سازمان لیگ و مسابقات



فرم قبول مسئولیت ورزشکار در مسابقات جام امام علی (ع)

اینجانب فرزند..... متولد..... باکد ملی..... دارای کارت بیمه ورزشی شماره.....، بدینوسیله متعهد می شوم که کلیه مقررات و دستورالعمل های مسابقات انتخابی تیم ملی جام امام علی (ع) سال ۱۴۰۰ را رعایت نموده و در صورت هرگونه آسیب دیدگی در طول زمان برگزاری مسابقات، رضایت بدون قید و شرط خود را از مسئولین برگزار کننده مسابقات اعلام نموده و در صورت وارد نمودن هرگونه خسارت و یا صدمه به مجموعه محل برگزاری مسابقات و یا اشخاص، مسئولیت جبران خسارت وارده را به عهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی

امضا و اثر انگشت

محل امضادفتر ثبت