

# REVERS

Písemný souhlas s účastí na sportovní soutěži

**Název soutěže: Mistrovství České republiky v kickboxu – polokontaktní disciplíny**

**Místo konání: BB Arena, Tupolevova 710, Praha 9 – Letňany**

**Datum konání: 11.11.2017**

**Jméno a příjmení:**

**Rodné číslo:**

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:**

**Rodné číslo:**

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:**

**NOTÁŘSKÉ OVĚŘENÍ:**



**ČESKÝ SVAZ  
KICKBOXU**