

Renginys: Kalėdinis IPPON CUP 2022

Data: 2022-12-18

Vieta: Lengvosios atletikos maniežas (Žemaitės g. 6), Vilnius

Varžybų dieną žiūrovams bus taikomas 1 EUR mokėstis už bachilus. Įėjimas bus nemokamas, turint savo.

Varžybų eigą, kovų numeraciją, burtus - varžybų dieną galėsite stebėti gyvai:

LKKF.KUMITETECHNOLOGY.COM

Aprašymas:

Šį dokumentą turi pasirašyti dalyvaujančio sportininko, kuriam iki IPPON varžybų nėra suėję 18 metų, vienas iš tėvų. Pasirašydami šį dokumentą dalyvaujančio sportininko tėvai (globėjai) prisiima sau visą atsakomybę už savo nepilnamečio vaiko dalyvavimą IPPON varžybų. Tėvai (globėjai) prisiima visą atsakomybę už nepilnamečio vaiko sveikatos būklę. Kiekvienas sportininkas dalyvauja šiose varžybose savo rizika ir atsakomybe, organizatoriai jokia forma nėra atsakingi už sporto renginio dalyvių sveikatą ir/ar galimą žalą jai. Sporto renginio dalyviai privalo laikytis bendros tvarkos, elgtis rūpestingai ir atsakingai, kad savo veiksmais (ar neveikimu) nepadaryti kitiems asmenimis ar sau žalos. Organizatoriai nėra atsakingi už renginyje dalyvaujančių asmenų turtą, asmenys privalo saugoti savo turtą patys ir niekada nepalikti jo be priežiūros. Asmenys sporto renginio metu dėl kitų asmenų ar dėl savo kaltės patyrę žalos sveikatai ar turtui privalo reikšti pretenzijas tiesiogiai tam asmeniui, dėl kurio kaltų veiksmų asmenys patyrė žalą. Dalyviai iš kitų šalių ar turintys kitą pilietybę (ne Lietuvos Respublikos), kurie nėra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu, privalo turėti asmeninį sveikatos draudimo polisą. Pasirašydamas sutikimą, asmuo patvirtina, kad yra susipažinęs su varžybų nuostatais. Taip pat šiuo sutikimu patvirtina, kad neturi ir ateityje nereikš jokių pretenzijų organizatoriams. Pasirašydamas šį sutikimą, asmuo sutinka, kad jo (-s) nepilnamečio vaiko foto bei video medžiaga, padaryta IPPON renginių metu, būtų naudojama IPPON reikmėms populiarinant kyokushin karate Vilniaus mieste. Vieno iš tėvų (globėjų) parašas patvirtina sutikimą dalyvauti jų nepilnamečiam vaikui. Prašome Jūsų pasirašyti žemiau, nurodant savo vardą, pavardę bei pasirašymo datą, taip pat nurodant nepilnamečio vaiko vardą, pavardę ir gimimo datą, svorį.

DALYVIS:

Vardas: _____ Pavardė: _____ Gimimo Metai: _____ Svoris (kg): _____

DALYVIO ATSTOVAS: (vieno iš tėvų (globėjų) Vardas, Pavardė, parašas, data)

Vardas: _____ Pavardė: _____ Data: _____ Parašas: _____