



کمیته مسابقات فدراسیون ووشو جمهوری اسلامی ایران

فرم تأیید و رضایت

تاریخ برگزاری:

ردہ سنی:

عنوان مسابقات:



نام استان:	نام و نام خانوادگی:		
ردہ سنی:	نام پدر:		
شماره کارت بیمه ورزشی:	تاریخ تولد: روز	ماه	سال
<input checked="" type="checkbox"/> بازیکن تالو <input type="checkbox"/> بازیکن ساندا			قطع تحصیلی:
آدرس و تلفن منزل و همراه:			

ریاست محترم کمیته برگزاری مسابقات فدراسیون ووشو

احتراماً "اینجانب" ولی ورزشکار با آگاهی کامل از قوانین و مقررات مسابقات قهرمانی ووشو کشور در خواست شرکت فرزندم در مسابقات مورخه را دارم و ضمن اعلام موافقت با شرکت وی در این مسابقه کلیه شرایط را پذیرفته و صحت کلیه مدارک ارائه شده را تأیید مینمایم و در صورت اثبات هرگونه تخلف قبل یا بعد از مسابقات ضمن محرومیت سایر جرایم که از طرف فدراسیون تعیین میگردد را میپذیرم و هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

امضا و اثر انگشت ولی ورزشکار

ریاست محترم کمیته مسابقات فدراسیون ووشو

احتراماً "بدینوسیله صحت سلامت جسمانی آقای/خانم فرزند" را جهت شرکت در مسابقات ووشو مورخ تأیید مینمایم.

نام و مهرو امضا پزشکتاریخ تأیید سلامت جسمانی

ریاست محترم کمیته برگزاری مسابقات فدراسیون ووشو

احتراماً "صحت عکس الصاقی و مشخصات آقای/خانم فرزند" متولد روز ماه سال که در مقطع تحصیل می نماید، نموده است مورد تأیید است. (ممکن نمودن عکس توسط آموزش و پرورش منطقه الزامیست)

مهر و امضای آموزش و پرورش منطقهمهر و امضای مدیر مدرسه

فدراسیون ووشو جمهوری اسلامی ایران

احتراماً "صحت امضاء کلیه موارد فوق مورد تأیید این هیأت میباشد و در صورت بروز هر گونه تخلف بالاخص استفاده از صغر سنی به هر عنوان و سایر موارد مربوطه کلیه تعهدات و مسئولیت های ناشی از آن قبل و یا بعد از مسابقات بر عهده این هیأت خواهد بود.

نام و مهر و امضای رئیس هیأت ووشو استان