



ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та

.....
(име) (презиме) (фамилия)

дата на раждане....., в качеството си на родител/настойник на

.....
(име) (презиме) (фамилия)

ЕГН.....

Декларирам, че съм запознат/а с Устава на БФТ-ВТФ, Вътрешните правила на Федерацията, Наредбата за провеждане на състезания по Таекуондо-WTF от вътрешния спортен календар и всички нормативни документи публикувани на интернет страницата на БФТ-ВТФ (<http://taekwondo-bulgaria.org/dokumenti>) и съм съгласен/а с тях.

Декларирам, че синът/дъщеря ми е преминал/а предсъстезателен медицински преглед и съм съгласен/а да вземе участие в турнир по таекуондо, провеждащ се в на..... от държавния/международен спортен календар.

Дата:

Подпис: