

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

Nom : _____ Prénom : _____

Fédération d'affiliation : _____

Numéro de licence fédérale : _____

Je, soussigné, certifie que j'ai lu, compris et accepté les règles spécifiques de cette compétition de Karaté Kyokushin avec mise hors combat autorisée, dans la catégorie concernée.

Pour éviter tout risque de disqualification, je certifie que mon poids exact à la compétition est : _____ kilos.

Je certifie les informations ci-dessous et présenterai à l'enregistrement de la compétition les documents suivants

1. Certificat médical de non contre-indication à la compétition de Karaté avec mise hors combat autorisée sur le modèle présent en bas de cette même feuille.

SIGNATURE



dōjō
PIERRE GRONDIN

