

کد مدرک : QE-

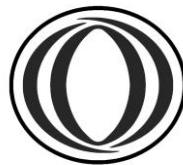
FR/۲۴۱/۰۱۶

شماره بازنگری : ۰۵

تاریخ تهیه/بازنگری :

۱۴۰۵/۴/۱۳

سازمان هنر رزمی رما
Rema Martial Art Organization
فرم تایید و رضایت



نام و نام خانوادگی:

شماره تماس:

شماره ملی:

کد عضویت فدراسیون جودو:

نام پدر:

تاریخ تولد:

آدرس محل سکونت:

ریاست محترم کمیته مسابقات استان خراسان رضوی هنر رزمی رما:

احتراما اینجانب ولی ورزشکار.....
با آگاهی کامل از قوانین و مقررات مسابقات قهرمانی هنر رزمی رما در خواست شرکت فرزندم در مسابقات مورخ ۱۴۰۴/۵/۳ را دارم و ضمن اعلام موافقت با شرکت وی در این مسابقات کلیه شرایط مربوطه را پذیرفته و صحت کلیه مدارک ارائه شده را تایید می نمایم و در صورت اثبات هرگونه تخلف قبل یا بعد از مسابقات، ضمن محرومیت، سایر جرایم مطرح شده از سوی کمیته انضباطی را می پذیرم و هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.
همچنین در صورت بروز هر گونه حادثه احتمالی مربی و مسئولین برگزاری مسابقات هیچ گونه مسئولیتی ندارند.

امضا و اثر انگشت ولی

ریاست محترم کمیته مسابقات استان خراسان رضوی هنر رزمی رما:

احتراما بدینوسیله صحت سلامت جسمانی آقای
فرزند را جهت شرکت در مسابقات هنر رزمی رما تایید می نمایم.

نام و امضا و مهر پزشک