

Renginys: "Kalėdinis IPPON CUP 2018"

Data: 2018-12-16

Vieta: Lietuvos Edukologijos Universitetas. Studentų g. 39, Vilnius

8.30-9.30 Mandatinė komisija ir teisėjų pasitarimas.

10.00-12.15 U6, U8, U9, U10

12.15-12.30 Pertrauka, teisėjų pasitarimas

12.30-16.00 U12, U14, U16, U18

16.00 Varžybų pabaiga.

Mokestis: 17 EUR (užsiregistravus laikų iki gruodžio 10d.), registracija nuo gruodžio 11 iki 15 dienos: 22 EUR

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: _____

Iškilius klausimams kreipkitės į IPPON klubo vadovus:

Jevgenij +37067580779

Alexander +37064671129

Info@ippon.lt WWW.IPPON.LT