



INTYG FÖR MINDERÅRIG FÖR ATT DELTA I KUMITE

Härmed intygas att nedanstående har vårdnadshavares tillstånd att tävla i kumite:

Namn: _____

Födelsedatum: _____

Förening: _____

Sätt kryss i den ruta som avser den kategori som den minderårige avser att tävla i.

- Barn
- Ungdom
- Cadet
- Junior

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Ort och datum
