



DTaF – MyFightBook Forældre/væрге erklæring for udøvere under 18 år.

Undertegnede forældre/væрге giver herved tilladelse til at:

Barnets Navn	Fødselsdato(Dag/måned/årstal)

må deltage i konkurrencer under Dansk Taekwondo Forbund (DTaF).

Undertegnede erklærer at barnet er sundt og rask og ikke har behandlingskrævende skader, der under deltagelse kan forværres.

Undertegnede er indforstået med, at deltagelse foregår på eget ansvar.

Dato(dag/måned/årstal)

Underskrift af barnets far:

Navn	Underskrift

Underskrift af barnets mor:

Navn	Underskrift

Underskrift af barnets væрге(Hvis barnet ikke har en mor eller far som kan underskrive):

Navn	Underskrift