Federatia Romana de Kempo

CIS : **B/C/00001/2009** CIF : **25209410**
email : **razvan@frkempo.ro** site : **www.kempo.ro**; **www.frkempo.ro** mobil: **0722-260-660**

Cerere de legitimare sportiv

nr _____ din data de _____

Date sportiv :

poza sportiv

Nume

Data nasterii _____ CNP _____

CI seria/nr. _____

Nationalitate _____

Adresa _____

_____

Localitate _____ Judet _____

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

Sportivul este legitimat la :

Club/Asoc. _____

CIS _____

Localitate _____ Judet _____

Angajament :

Subsemnatul _____

Ma angajez sa respect caracterul democratic si apolitic al Federatiei Romane de Kempo, deciziile, prevederile statutare, regulamentele si probele de concurs ale acesteia, impreuna cu toate reglementarile legale si principiile etice cu privire la practicarea Kempo-ului ca sport si Arta Martiala Mixta-MMA.
Ma angajez sa folosesc cunostintele tehnico-tactice dobandite doar in cazurile si in limitele prevazute de lege.
Ma angajez sa respect prevederile Codului Mondial Anti-Doping si sa nu consum substante aflate pe lista interzisa a Agentiei Mondiale Anti-Doping.
Imi asum intreaga raspundere in cazul nerespectarii prezentului angajament.

Semnatura sportiv ,	Sunt de acord ca fiul/fiica/minorul al carui tutore legal sunt, sa fie legitimat/a la clubul sportiv si la Federatia Romana de Kempo si consimt testarea anti-doping a minorului sus-mentionat in cadrul competitiilor sportive de Kempo. Semnatura parinte/ tutore legal,
Presedinte Club/Asociatie sportiva	Viza medicala pentru practicarea KEMPO , (viza se obtine obligatoriu de la MEDIC SPORTIV)