



MÅLSMANS GODKÄNNANDE

I egenskap av vårdnadshavare/målsman för

Namn:

Personnummer:

medlem av föreningen

Föreningens namn:

har jag tagit del av de tränings- och tävlingsregler som föreligger i nämnda förening och för Svenska WTKA Förbundet och godkänner jag härmed att ovan nämnda person får delta i föreningens verksamhet enligt de regler som gäller för detta samt godkänner även att ovan nämnda person får ställa upp i alla tävlingar där den berörda föreningen deltar i under förutsättning att denna tävling är sanktionerad av Svenska WTKA Förbundet.

Ort & Datum:

.....

Underskrift

.....

Namnförtydligande

.....