



Svenska WTKA Förbundet - Org. nr. 802453-8632

ANSVARSBEFRIELSE

Genom att underteckna nedan försäkrar jag att jag är införstådd i att jag kommer delta i en eller flera kampsportsmatcher arrangerade av en förening ansluten till Svenska WTKA Förbundet och under sanktion av detsamma. Jag är fullständigt medveten om att tävling i kampsport kan medföra allvarliga skador (vilket inkluderar dödsfall).

Jag försäkrar att jag inte kommer att hålla Svenska WTKA Förbundet, dess styrelse eller ledande personer, domare och övriga funktionärer vid denna tävling eller den arrangerande föreningen eller dess styrelse, tränare, och övriga funktionärer ansvariga för eventuella skador jag ådrar mig vid den aktuella tävlingen. Jag är fullt medveten om att jag måste ha en personlig försäkring och att detta ligger under mitt eget ansvar och att detta inte kommer täckas av Svenska WTKA Förbundet eller arrangerande förening. Varken Svenska WTKA Förbundet i dess sammansättning i helhet eller den arrangerande föreningen tar ansvar för några som helst kostnader (eller övriga ekonomiska förluster) uppkomna vid eller på grund av denna tävling.

Genom att underteckna nedan befriar jag Svenska WTKA Förbundet och den arrangerande föreningen från helt och fullt från allt ansvar för alla händelser uppkomna i samband med den aktuella tävlingen.

Ort och datum:

Namnförtydligande:

.....

Namnsteckning:

Förening:

.....

