



SVENSKA TAEKWONDOFÖRBUNDET / ITF SEKTIONEN
Dispensansökan för Junior att tävla som Senior

Tävlingens namn: _____

Namn: _____

Personnummer: _____

TKD-passnummer: _____

Hemadress: _____

Postadress: _____

Undertecknad målsman, tillsammans med undertecknad föreningsordförande, åtar sig fullt ansvar för ovanstående person/föreningsmedlem och fråntar samtidigt Svenska Taekwondoförbundet / ITF Sektionen allt ansvar gällande eventuella personsador på ovan nämnd person uppkomna i ovan angiven tävling.

Ort och Datum: _____

Underskrift målsman

Namnförtydligande

Ort och Datum: _____

Underskrift Föreningsordförande

Namnförtydligande

Dispensansökan skall vara ITF Sektionen tillhanda senast för tävlingen utannonserat sista anmälningsdatum.

Svenska Taekwondoförbundet / ITF Sektionen
Box 92026
541 02 SKÖVDE