

103年台中市市長盃空手道錦標賽

選手保證暨個人資料授權同意書

本人確實符合參加103年台中市市長盃空手道錦標賽參賽資格，並經醫院檢查或家長(監護人)，認定同意可參加劇烈運動。

姓名：

性別：

出生年月日：

身分證統一編號：

設籍日：

參賽組別：男子組女子組；型對打(詳參本次競賽要點比賽項目要點)

參賽項目：(如有合併組別以合併組為準)。

教練(空手道C級[含]以上資格)

簽名或蓋章：

未滿 18 歲監護人

同意參賽簽名或蓋章：

參賽選手親自簽名：

本市運動選手證正

(反面)影本

103年未辦登錄者請付前
台灣省空手道協會所發會
員證影印本

附註：

- 一、保證書必預由選手及教練親自簽章(字)，並檢附最近 6 個月內段級位證書影本。
- 二、填寫保證書時，請先詳閱 103 年市長盃競賽規程有關資格規定。
- 三、保證書各項資料，必預正確詳填。
- 四、保證書必預親自填妥，以示負責，並由教練簽名或蓋章；未滿 18 歲者，必預取得監護人簽名或蓋章同意。
- 五、同意授權提供之個人資料於本次賽會及相關單位必要性之使用。

中華民國 103 年 月 日