



## Nyírsoft Extrém és Látványsport Egyesület Airsoft játékon való részvételi Szülői nyilatkozat

Alulírott(szülő/törvényes képviselő).....

mint(gyermek neve) ..... született: .....  
törvényes képviselője, a gyermek **Nyírsoft Extrém és Látványsport Egyesület** által szervezett airsoft játékon való részvételéhez hozzájárulok.

Az egyesület rendezvényei többségét airsoft játék - airsoft témájú sport tevékenység teszi ki, ami speciális játékeszközökkel, kiegészítőkkel, kötelező védőfelszereléssel -védőszemüveg, arcvédő maszk - biztonságosan végezhető katonai szimulációs csapatjáték.

A rendezvények, játékok biztonság - és balesetvédelmi utasításairól tájékoztattam és a kockázatokkal tisztában vagyok. Továbbá kijelentem, hogy a gyermek orvosi kezelés alatt nem áll, egészséges, fizikailag terhelhető.

Jelen hozzájárulásomat az airsoft játék szabályrendszeri és a Magyar Airsoft Szabályzat [MASZ 2015] ismeretében adtam ki.

A gyermek airsoft játékban, airsoft témájú sport tevékenységen való részvételéért a szervezőket felelősség nem terheli.

### Szülő, törvényes gondviselő adatai:

Lakcíme:.....  
.....  
.....

Telefonszáma: .....

E-mail cím (opcionális):.....

Dátum: .....

\_\_\_\_\_  
Szülő aláírása

