**\*\*ترخيص الأب أو الولي\*\***

أنا الموقع أسفله:

السيد(ة) ................................. المزداد(ة) بتاريخ .................. المهنة: ............................ الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم .............. الساكن بـ ..............................................

اشهد وأصرح بمقتضى هذا الالتزام أنني أسمح وأرخص للمسمى .................

بصفتي ........................... أن يمارس رياضة التايكواندو بجمعية الفنون الدفاعية.

وقد حررت هذا الالتزام للإدلاء به عند الاقتضاء.

حرر ب.......... في .................

إمضــاء:

............

-----------