Приложение 2

Главному судье соревнований

Злобину Василию Александровичу

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО отца)

Паспорт РФ серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО матери)

Паспорт РФ серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Просим Вас допустить нашего (нашу) сына (дочь)

*Фамилия, Имя, Отчество*

дата рождения

к участию в открытом Первенстве и Чемпионате Московской области по киокусинкай на «Кубок Главы города» среди юношей 12-13 лет, 14-15 лет, юниоров 16-17 лет, мужчин и женщин 18 ноября 2017 г. по адресу: Московская область г.Балашиха мкр Железнодорожный ул. Пионерская д. 1-А, СК «Орион».

В случае получения нашим ребенком травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий во время участия в соревновании, в том числе вследствие применения разрешенной либо не разрешенной правилами соревнований техники, и/или при нахождении в помещении, где проводятся данные соревнования или проходит подготовка к данным соревнованиям, претензий к главному судье, организаторам турнира, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводятся соревнования, иметь не будем.

С правилами соревнований по Киокусинкай ознакомлены, полностью осознаем, что Киокусинкай является контактным единоборством, и понимаем возможность получения нашим ребенком травм и иных неблагоприятных последствий.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно подпись*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно подпись*

Приложение 3

Главному судье соревнований

Злобину Василию Александровичу

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_

паспорт: серия номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

добровольно принимаю участие в открытом Первенстве и Чемпионате Московской области по киокусинкай на «Кубок Главы города» среди юношей 12-13 лет, 14-15 лет, юниоров 16-17 лет, мужчин и женщин 18 ноября 2017 г. по адресу: Московская область г. Балашиха, мкр Железнодорожный ул. Пионерская д. 1-А., СК «Орион».

В случае получения травм и связанных с ними последствий, во время участия в соревновании, в том числе при нахождении в помещении, где проводится данное соревнование или проходит подготовка к данному соревнованию, претензий к главному судье, организаторам турнира и тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводится соревнование, иметь не буду.

С Правилами соревнований по Киокусинкай ознакомлен(а), полностью осознаю, что Киокусинкай является контактным единоборством, и понимаю возможность получения мною травм и иных неблагоприятных последствий.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 год