

Главному судье соревнований  
Илясову А.Г.

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 Щелковского муниципального района по Киокусинкай (кумитэ, ката) среди мальчиков и девочек, юношей и девушек, юниоров и юниорок»,

«Открытом Турнире Московской области по Киокусинкай (кумитэ, ката) среди, юношей и девушек, юниоров и юниорок»

13-14 апреля 2019 года, проводимого по адресу: Московская область, г.Щёлково, ул.Краснознаменская, д.24, УСК «Подмосковье».

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 проводится данное соревнование или проходит подготовка к данному соревнованию, претензий к главному судье, организаторам Первенства, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводится соревнование, 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*