Приложение № 2

В ГСК

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 во Всероссийских соревнованиях по всестилевому каратэ «Кубок Федерации» 22.02. – 26.02.2023 года по адресу: Московская область, г. Одинцово, ул Маршала Жукова, д. 22. МАУС «ОСЗК».

В случае получения нашим ребенком травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий во время участия в соревнованиях, 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 всестилевому каратэ ознакомлены.

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

 *Фамилия, Имя, Отчество собственноручно подпись*

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

 *Фамилия, Имя, Отчество собственноручно подпись*

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

 *дата*

Приложение № 3

В ГСК

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

(ФИО участника)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на участие во Всероссийских соревнованиях по всестилевому каратэ «Кубок Федерации» 22.02. – 26.02.2023 года по адресу: Московская область, г. Одинцово, ул Маршала Жукова, д. 22. МАУС «ОСЗК».

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *Фамилия, Имя, Отчество*

добровольно принял(а) решение участвовать в названных выше соревнованиях. Я оцениваю реальные риски, связанные с участием в поединках.

В случае получения травм и связанных с ними последствий, не имею претензий к тренерам, организаторам соревнований, а также к судьям включая Главную судейскую коллегию соревнований.

С правилами соревнований по всестилевому каратэ ознакомлен(а).

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

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

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

 *Подпись (Расшифровка)*

Приложение 4

|  |
| --- |
| **Лист регистрации участника**  |
| **Всероссийские соревнования по всестилевому каратэ** |
|  |  |
| 1. |  |  |  |
|  | (ФИО полностью) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  3. |  |  |  |  |
|  | (регион) |  | Возраст/ (дата рождения) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Группа дисциплин |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | ВИД ПРОГРАММЫ  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  Фактический вес (для поединков) |   | кг |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Наличие полного пакета документов подтверждаю: |   |
|  |  |  |  |  |  |  | (да/нет) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Представитель команды |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | (подпись, расшифровка подписи) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Лист регистрации участника**  |
| **Всероссийские соревнования по всестилевому каратэ** |
|  |  |
| 1. |   |  |  |
|  | (ФИО полностью) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  | 3. |  |  |  |  |
|  | (регион) |  | Возраст/ (дата рождения) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Группа дисциплин |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | ВИД ПРОГРАММЫ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Фактический вес (для поединков) |   | кг |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Наличие полного пакета документов подтверждаю:  |   |
|  |  |  |  |  |  |  | (да/нет) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Представитель команды |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | (подпись, расшифровка подписи) |