

Главному врачу XXVII первенства России среди юниоров и юниорок 14-17, 14-15 и 16-17 лет, XXII первенства России среди юношей и девушек 11-13 лет

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 XXVII первенстве России среди юниоров и юниорок 14-17, 14-15 и 16-17 лет, XXII первенстве России среди юношей и девушек 11-13 лет, которые состоятся 27.02.-01.02.2020 года по адресу: Сочи Краснодарского края по адресу: ул. Бзугу, 6, ФГБУ «Юг-Спорт».

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 тхэквондо ИТФ ознакомлены, полностью осознаем, что (вид спорта) является контактным единоборством, и понимаем возможность получения нашим ребенком травм и иных неблагоприятных последствий.

Фамилия, Имя, Отчество собственноручно
подпись

Фамилия, Имя, Отчество собственноручно
подпись

дата