

№ жребия	КАРТОЧКА участника соревнований по тайскому боксу	Весовая категория
----------	---	-------------------

1. Наименование соревнований Первенство России по тайскому боксу, 08 - 14 мая 2019 года,
Московская обл., Одинцовский район, с. Покровское, дом отдыха «Покровское», СРЦ «Армада».

2. Фамилия _____, Имя _____, Отчество _____
Дата рождения " _____ " _____ Г. _____ полных лет _____

Спортивный клуб _____

Область (край, республика) _____, город _____

Спортивный разряд _____, провёл боёв _____, из них одержал побед _____, разряд по др. в. единоборств _____

Во всероссийских соревнованиях _____

Тренируется под руководством _____
Фамилия, имя, отчество тренера полностью

3. Дом. адрес (полный с почтовым индексом) _____

Место учёбы (работы) _____

4. Данные российского паспорта /св. о рождении: Серия _____, номер _____, кем выдан _____
_____, дата выдачи " _____ " _____ Г.

Данные международного паспорта: Серия _____, номер _____, орган выдавший документ, _____
_____ время действия: с _____ по _____
дата дата

Размер одежды _____ Размер обуви _____ Размер головного убора _____

5. Дата заполнения " _____ " _____ Г. Подпись участника соревнований _____
Подпись тренера _____

6. Решением мандатной комиссии ДОПУЩЕН к соревнованиям " _____ " _____ Г.

Председатель мандатной комиссии _____ / _____ /

7. **ВЗВЕШИВАНИЕ**

Дата					
Вес					
Подпись судьи					

8. **ДОПУСК ВРАЧА К УЧАСТИЮ В СОРЕВНОВАНИЯХ**

День соревнований					
Виза врача					

Отметка врача в случае снятия участника с соревнований (с указанием причины снятия)

" _____ " _____ Г. Врач _____ / _____ /

9. **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Степень	Фамилия, Имя	Территория	Разряд	Дата рождения	Результат
1/16					
1/8					
1/4					
1/2					
Финал					

Занятое место _____ из _____ участников соревнований

Главный судья _____ / _____ /

ОТКАЗ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ (для несовершеннолетних)

Я, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт РФ: сер. _____ № _____, выдан « _____ » _____ года
(серия, номер) (дата выдачи)

_____ (кем выдан)

проживающий (-шая) по адресу: _____ Тел. _____

являющийся родителем (опекуном) несовершеннолетнего ребенка _____
(Ф.И.О.)

_____ « _____ » _____ года рождения
проживающего (-шую) по адресу: _____

_____ Тел. _____

был(а) полностью **ПРОИНФОРМИРОВАН(а) и ОСОЗНАЛ(а)**, что проводимое с « **08** » **мая** 20 **19** г.

(сроки проведения соревнований)

по « **14** » **мая** 20 **19** г. **Первенство России по тайскому боксу**

(наименование турнира (соревнования))

в с. Покровское, по адресу: Московская обл., Одинцовский район, с. Покровское, дом отдыха «Покровское», СРЦ «Армада», может и является источником телесных повреждений и травм различной степени тяжести.

Я **ОЗНАКОМЛЕН(а)** с условиями соревнований, медицинскими противопоказаниями, тренером, судейским составом, обязуюсь предоставить все необходимые документы, обеспечить своего ребёнка требуемой формой одежды, а также в обязательном порядке застраховать жизнь и здоровье своего несовершеннолетнего ребёнка от несчастных случаев, которые могут произойти во время указанных соревнований.

Я **РАЗРЕШАЮ** своему несовершеннолетнему ребёнку участвовать в соревнованиях по **тайскому боксу**, **ПОДТВЕРЖДАЮ** его добровольное желание, и **ПРИНИМАЮ** полную ответственность за все его действия (бездействия), произведенные в рамках и в связи с соревнованиями, в том случае, если они не являются следствием нарушений ответственных должностных лиц своих прямых обязанностей.

В случае, если при участии в соревнованиях мой несовершеннолетний ребёнок получит травмы любой степени тяжести, то ни я, ни другие родители или опекуны моего несовершеннолетнего ребёнка **НЕ БУДУТ ИМЕТЬ ПРЕТЕНЗИЙ** (материальных и моральных) ни к тренеру, ни к судьям, ни к руководству, ни к какому-либо другому представителю **Общероссийской Общественной Организации «ФЕДЕРАЦИЯ ТАЙСКОГО БОКСА РОССИИ»**, ни к владельцам (пользователям) зала и/или оборудования в зале, ни к другим участникам соревнований по **тайскому боксу** независимо от обстоятельств, при которых эта травма имела место быть.

В случае возникновения необходимости и наличия оснований даю свое согласие на оказание медицинской помощи моему ребёнку.

Я **ДАЮ** свое согласие на использование **Общероссийской Общественной Организации «ФЕДЕРАЦИЯ ТАЙСКОГО БОКСА РОССИИ»** любых изображений, фото-, видео- и других материалов с участием моего ребёнка, а также его персональных данных.

Я внимательно **ИЗУЧИЛ(а)** данный документ об отказе от претензий и освобождении от ответственности, полностью **ПОНЯЛ(а)** и **СОГЛАСЕН(СОГЛАСНА)** с его содержанием и **ПОДПИСАЛ(а)** его по собственной воле, и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка.

_____ / _____ « _____ » _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О. родителя, опекуна) (дата)