

№ жребия	<b>КАРТОЧКА</b> участника соревнований по тайскому боксу	Весовая категория
----------	---	-------------------

1. Наименование соревнований \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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 \_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда)

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

проживающий (-щая) по адресу: \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

**являющийся родителем (опекуном) несовершеннолетнего ребенка** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения  
проживающего (-щую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

был(а) полностью **ПРОИНФОРМИРОВАН(а) и ОСОЗНАЛ(а)**, что проводимое с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.  
(сроки проведения соревнований)

по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_ (наименование турнира (соревнования))

в городе \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_ 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 наличии 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)