**Приложение № 3 Расписка**

Главному судье Быкову А.В.

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

(ФИО)

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

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас допустить меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Фамилия, Имя, Отчество*

к участию в открытом Всероссийском турнире по киокусинкай КУБОК КАСПИЯ среди мужчин 6-7 мая 2017 г. по адресу: г. Астрахань, ул. Победы 55, Дворец спорта.

**В случае получения мной 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 буду.**

**С правилами соревнований по Киокусинкай ознакомлен, полностью осознаю, что Киокусинкай является контактным единоборством, и понимаю возможность получения мною травм и иных неблагоприятных последствий.**

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

 *Фамилия, Имя, Отчество собственноручно*

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

 *Дата «\_\_\_» мая 2017г.*

 *подпись*