

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
дата выдачи _____ проживающий(ая) по адресу:

добровольно принимаю участие в Чемпионате Ивановской области по виду спорта Киокушин, который состоится 19-20 декабря 2025 года по адресу: г. Иваново, ул. Рабфаковская д. 34, Спортзал ИВГЭУ В случае получения травм и связанных с ними последствий, во время участия в соревнованиях, в том числе при нахождении в помещении, где проводится данное мероприятие или проходит подготовка к данному мероприятию, претензий к главному судье, организаторам соревнований и тренерскому составу, и собственникам помещений, в которых проводится соревнование, иметь не буду.

С Правилами соревнований по киокушин ознакомлен(а), полностью осознаю, что вид спорта «киокушин» является контактным единоборством, и понимаю возможность получения мною травм и иных неблагоприятных последствий.

_____ «__» _____ 20__ года