**Приложение 1**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Главному судье,**  **председателю Оргкомитета** |

**Расписка тренера**

Я, (фамилия, и., о. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**тренер сборной команды организации** (полное название организации)

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

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

субъекта РФ \_\_\_Санкт-Петербург\_\_\_\_\_, **прошу заявить следующих участников/участниц**, не достигших совершеннолетия (возраста 18 лет), **на МЕРОПРИЯТИЕ по поединкам кумитэ** в «Чемпионате и первенстве России

ФТСКР по традиционному каратэ» 19-21 МАЯ 2023 г. в г. Санкт-Петербург. Я полностью осознаю свою личную ответственность за их здоровье и готов нести эту ответственность в случае получения заявленными мною **участников/участниц** любых травм в процессе мероприятия.

**СПИСОК ЗАЯВЛЯЕМЫХ МНОЮ В СОРЕВНОВАНИЯХ ПО КУМИТЭ ЛИЦ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя спортсмена (спортсменки) полностью** | **Дата рождения** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

М. П. ОРГАНИЗАЦИИ

Подпись личного тренера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» марта 2023г.