Додаток 2

**Заява**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( прізвище, ім.’я по-батькові розбірливо)

даю згоду своєму ( своїй) неповнолітньому(й) сину (дочці)

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

( прізвище, ім.’я по – батькові розбірливо)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження, на участь у Відкритому Кубку України з Кіокушинкайкан карате серед юнаків та юніорів розділі «куміте», який відбудеться 9 грудня 2018 року в м. Бровари, у спорткомплексі БВУФК за адресою вул. Шевченка, 21.

***Усвідомлюючи про участь нашої дитини в контактному виді змагань з карате, та у випадку отримання ним (нею) травм, забоїв, тілесних ушкоджень або іншого, не будемо мати майнових, моральних та будь-яких інших претензій до тренера, суддів та до організаторів змагань.***

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 р.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / прізвище та ініціали/

(особистий підпис)

Паспорт серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата видачі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( назва органу реєстрації , що видала паспорт)**