

**КАРТОЧКА УЧАСТНИКА**

Вес \_\_\_\_\_ № жеребьевки \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Спортивная организация \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Вид единоборства \_\_\_\_\_

Степень мастерства (разряд, звание, титулы) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Стаж занятий \_\_\_\_\_ Тренер \_\_\_\_\_

Врач соревнований (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Судья на взвешивании (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**РАСПИСКА**

Я, \_\_\_\_\_

с Положением, Правилами и условиями проведения соревнований

**турнира по СБЕ «ММА» на призы Главы Администрации г. Салехарда 9-10.02.2019г.**

проводимых « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. ознакомлен, согласен и обязуюсь их выполнять. Считаю, что я физически и технически подготовлен для выступления в данных соревнованиях. В случае получения мной различных травм и даже летального исхода ни я, ни мои родственники, а также мои доверенные лица претензий к организаторам, судьям и другим лицам, имеющих отношения к проведению соревнований, иметь не будут.

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. Подпись \_\_\_\_\_

**СОГЛАСОВАНО**

УПРАВЛЕНИЕ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ  
И СПОРТУ АДМИНИСТРАЦИИ МО Г.САЛЕХАРД

Заместитель начальника Управления		
Начальник ПЭО		
Юрист		
Каз. отдел		