Руководителю ШНБ «Толпар»

Перелыгину С. С.

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

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

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

(ФИО полностью)

**РАСПИСКА**

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

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полностью осознаю потенциальную опасность для моей жизни и здоровья во время моего участия в тренировочных, соревновательных и иных спортивных мероприятиях по спортивному ножевому бою, проводимых как в рамках Школы ножевого боя «Толпар», так и вне ее рамок.

Подтверждаю, что полную ответственность за собственную безопасность и здоровье несу самостоятельно.

Ни я, ни мои родственники и никакие третьи лица не будут предъявлять претензии к спарринг-партнерам, инструкторам, тренерскому составу, организаторам соревнований, судьям и участникам тренировочного процесса и соревнований в случае получения мною травм, возникновения угрозы для моей жизни или здоровья.

Заявляю, что у меня отсутствуют заболевания или какие-либо противопоказания для занятий спортивным ножевым боем и к интенсивным физическим нагрузкам.

В случае возникновения или обнаружения вышеуказанных противопоказаний обязуюсь незамедлительно уведомить об этом своего инструктора (тренера) и руководителя ШНБ «Толпар» и прекратить участие в тренировочных и спортивных мероприятиях до момента прекращения обстоятельств, послуживших основанием для такого прекращения.

С правилами безопасности во время проведения тренировочных занятий и соревнований я ознакомлен(а) лично, полностью согласен(сна), обязуюсь выполнять.

Данная расписка составлена в 2-х экземплярах, один экземпляр для руководителя ШНБ «Толпар», второй экземпляр для инструктора (тренера) клуба, в котором занимается подписант.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Личная подпись) (Расшифровка)