

Руководителю приемной комиссии  
Панову М.А

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, 19\_\_ г.рождения,  
*(фамилия, имя, отчество)*

Проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_,

Прошу допустить меня к участию в экзаменах Ассоциации клубов Кекусинкай каратэ-до Санкт-Петербурга по Киокусинкай каратэ, которые состоятся 10 декабря 2017 года, по адресу: Санкт-Петербург, Народного Ополчения, дом 135, спортзал гимназии №284.

В случае получения мною травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных воздействий во время участия в экзамене, в том числе в кумитэ-тесте, вследствие применения разрешенной, либо не разрешенной правилами Киокусинкай техники, и/или при нахождении в помещении, где проводится данный экзамен или проходит подготовка к данному экзамену, а также в случае утраты мною во время прохождения экзаменов денег, вещей, иных материальных ценностей, оставленных в раздевалках и иных помещениях, где проходят экзамены, претензий к членам экзаменационной комиссии, организаторам экзаменов, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводится экзамен, иметь не буду.

С регламентом и правилами проведения экзаменов по Киокусинкай каратэ ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно*

\_\_\_\_\_  
*подпись*