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 Киокусинкай каратэ-до Санкт-Петербурга по Киокусинкай каратэ, которые состоятся 01 марта 2020 года, по адресу: Санкт-Петербург, ул. Д. Бедного, д.21, спортивный зал колледжа «МЕТРОСТРОЙ».

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*