**Заявка на участие в соревнованиях SEMI – KNOCKDOWN**

–юниоры и юниорки (14-18 лет)

Настоящим я заявляю о своем участии в Открытом Кубке Европы OYAMA IKF (OYAMA IKF OPEN EUROPEAN CUP) в соревнованиях SEMI - KNOCKDOWN в Польши, в городе Радом 25 ноября 2018 года

Фамилия и имя ................................................ ........................................................................

Пол – мужской/ женский (обведите соответствующие) тел.............................................

Дата рождения ....................................... Паспорт / идентификатор .....................................

Адрес места жительства ...........................................................................................................

Клуб / Организация ..................................................................................................................

Степень в настоящее время........................................... kyu / dan.........................................

Категория: Юниоры и юниорки (14-16 лет), Юниоры и юниорки старшиe (16-18 лет) –(обведите соответствующую категорию)

Весовая категория: ....................... Лицензия спортсмена № (OYAMA PFK): .......................

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, нижеподписавшийся, добровольно подаю «Заявку на участие» и «Заявление» для участия в Открытом Кубке Европы OYAMA IKF в КАТА, состоявшемся в Радоме, Польша, 24.11.2018 г. Настоящим я заявляю, что мне известно о рисках, связанных с участием в Открытом Кубке Европы OYAMA IKF. Я знаю и понимаю правила и принципы конкуренции KATA, которым я согласен .

Я полностью и неоспоримо освобождаю организаторов и соорганизаторов соревнований: Польскую федерацию каратэ OYAMA , Радомский спортивный клуб OYAMA, их советы, судьи, инструкторов, сотрудников, представителей, уполномоченных и приглашенных гостей от любой ответственности, возникшей в результате любой аварии, травмы и потери здоровья, которые могут возникнуть в процессе соревнований. В случае одной из вышеупомянутых ситуаций, когда я стал бы пассивным или активным участником боя, а также в случае травмы или несчастного случая, вызванного преднамеренным, случайным, нормальным и ненормальным использованием техники во время боя, я не буду выполнять никаких юридических и финансовых претензий к организаторам и соорганизаторам турнира- Международной федерации каратэ Ояма: Польской федерации каратэ Ояма , Радомскому спортивному клубу Ояма, их советам, судьям, инструкторам, работникам, представителям, уполномоченным и приглашенным гостям.

Я **заявляю, что у меня есть действующий медицинский сертификат**, выданный спортивным медицинским центром подтверждающий мое хорошее здоровье, **а также** **текущее страхование от несчастных случаев**.

Далее я даю свое согласие на все репродукции изображений моей личности, которые были созданы мной, созданные каким-либо образом, и все репродукции изображений моего лица, сделанные в связи с вышеупомянутым событием, в любой форме, в любом случае, среди других - но не только - в рекламных целях, целях продвижения, на видеозаписях, компакт-дисках и DVD, в фильмах, телевидении, кабельном телевидении, в Интернете, учебных материалах, и я ухожу от любых связанных с этим платежей. Международная федерация каратэ OYAMA является единственным владельцем вышеупомянутых репродукций.

Я отказываюсь от любого, связанного с использованнием репродукции моего подобия, вознаграждения. Я также отказываюсь от всех заявлений, которые я мог бы иметь в отношении нарушения конфиденциальности, диффамации или любых других оснований для действий, связанных с производством, распространением, продвижением по службе, публичным показом или использованием любым другим способом мое сходство или исполнение, записанные или сфотографированные в связи с вышеуказанными соревнованиями. Это заявление не подлежит устным изменениям.

.............................................., дата .............. ........... . .......... .....................................................

/ местность / /Разборчивая подпись родителя/ законного опекуна/

Я соглашаюсь на участие моего сына/дочери в соревнованиях и даю согласие на лечение в случае травмы.

............................................, дата .............. ........... . …….. ..... ......................................................

/ местность / / Разборчивая подпись родителя/ законного опекуна/

Я подтверждаю соответствие вышеуказанных данных и подлинность подписей. Я заявляю, что наш спортсмен, заявленный на соревнования выполняет по формальным и существенным требованиям, перечисленным в правилах и положениях.

............................................, дата ...................... .........................................................................

/ местность / /печать клуба/ / Разборчивая подпись и печать Председателя Клуба/