**РАСПИСКА**

об отказе от претензий

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

нижеподписавшийся, был проинформирован и осознал, что учебно - тренировочные спарринги по Смешанным Единаборств проводимые Спортивной региональной организацией, KING OF KING SPARTA FIGHTING могут и являются источником повреждений как серьезных, так и незначительных.

Я признаю что добровольно участвую в тренировочном процессе (учебно – тренировочных спаррингах) и полностью осознаю возможность и принимаю полную ответственность за все мои действия. Я проинформирован о необходимости наличия действующего полиса страхования от несчастных случаев при занятии соответствующим видом спорта.

Я, (члены моей семьи) согласен отказаться от персональных претензий к какой-либо персоне или же организации, в частности «Автономная Некоммерческая Организация "Клуб Смешанного Боевого Единоборства Кинг», в связи с травмами которые, возможно могу получить. А также отказываюсь от любых претензий связанных с моим участием в учебно – тренировочных спаррингах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Данные паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

Данные свидетельства о рождении (для юношей/юниоров до 14 лет)

Подпись родителя (уполномоченного представителя)

для юношей/юниоров до 16 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные паспорта родителя (уполномоченного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_