**Приложение № 2** **Главному судье соревнований**

Я, (ФИО полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**тренер сборной команды** (полное название организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ субъекта РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,прошу заявить следующих спортсменов/спортсменок, не достигших совершеннолетия (возраста 18 лет), на соревнования по поединкам (КУМИТЭ) в **Кубке Санкт-Петербурга по всестилевому каратэ,**  проводимом 15 октября 2017 г. в Санкт-Петербурге.

Я полностью осознаю свою личную ответственность за их здоровье и готов нести эту ответственность в случае получения заявленными мною спортсменами/спортсменками любых травм в процессе соревнований.

**СПИСОК ЗАЯВЛЕННЫХ МНОЮ В СОРЕВНОВАНИЯХ ПО КУМИТЭ ЛИЦ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя спортсмена (спортсменки) полностью** | **Дата рождения** |
| 1.  |   |  |
| 2.  |  |  |
| 3.  |  |  |
| 4.  |  |  |
| 5.  |  |  |
| 6.  |  |  |
| 7.  |  |  |

М. П. ОРГАНИЗАЦИИ

Подпись тренера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.