**Приложение 2**

(Образец индивидуальной расписки)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Наименование учреждения, выдавшего документ

подтверждаю своё участие в Кубке России по киокусинкай (код вида спорта 1730001411Я, дисциплина кёкусинкан), среди мужчин и женщин по кумите, который состоится 06 октября – 09 октября 2017 г. в Краснодарском крае, г. Краснодар. С правилами по виду спорта киокусинкай ознакомлен. В случае получения мною, каких либо травм на данном турнире, претензии к организаторам турнира и к тренерскому составу обязуюсь не предъявлять.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата подпись расшифровка подписи