Региональная общественная организация
«КРЫМСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ СМЕШАННОГО БОЕВОГО ЕДИНОБОРСТВА»
ОГРН 1239100000105 ИНН 9102286757
Свидетельство о регистрации, учётный номер 9112011550
295011, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Турецкая, 15
+7 978 845-33-56 infomma82@gmail.ru mma_82 mma_82_crimea

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО СПОРТСМЕНА

8-11 ЛЕТ (2018-2015г.р.)

Я, _____

(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

_____

(ФИО участника полностью)

(далее–«участник»), _____ года рождения, зарегистрированный по адресу:_____

___, добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в неофициальных показательных спаррингах в рамках республиканских соревнованиях «Открытый Турнир по смешанному боевому единоборству (ММА)» среди юниоров 18-20 лет, юношей 16-17 лет, 14-15 лет, 12-13 лет, (далее – «Соревнования»), (далее – «Соревнования»), проводимого с 05 декабря по 06 декабря 2026г., по адресу: РК, Симферопольский район, с. Перово, ул. Северная, 48а , и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную (мной) моим ребенком (опекаемым) по ходу Соревнований, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба и иметь иные претензии к организаторам Соревнований.
2. Считаю, что мой несовершеннолетний ребенок физически и технически подготовлен для выступления в данных соревнованиях.
3. В случае если во время Соревнований с ребенком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом _____

(указывается кому (ФИО) и номер телефона)

4. Я обязуюсь, что (я) мой ребенок будет следовать всем требованиям организаторов Соревнований, связанным с вопросами безопасности.
5. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Соревнований, и в случае его утери не имею право требовать компенсации.
6. В случае необходимости я готов(а) воспользоваться медицинской помощью, предоставленной (мне) моему ребенку (опекаемому) организаторами Соревнований.
7. Медицинский полис, а также полис страхования от несчастных случаев и спортивных травм несовершеннолетний имеет. Медицинский осмотр прошел, справка от врача имеется.
8. С выпиской из Положения (регламентом) о проведении Соревнований ознакомлен(а).
9. Я согласен с тем, что выступление моего ребенка (опекаемого) и интервью с ним и / или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату, я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

_____ / _____ /

(подпись) (ФИО родителя / законного представителя)

«____» _____2026г.