**Согласие на посещение занятий, участие в соревнованиях отказ от претензий к проводящей мероприятие стороне**

Я, (отец/мать/законный представитель, нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. полностью)

Паспорт: серия № ,

выдан:

, несовершеннолетнего/ несовершеннолетней

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения / / г.,

даю свое согласие на занятия сына (дочери) в Сибирской Федерации Реального Айкидо

«СФЕРА» и участие в соревнованиях.

Я предупреждён (предупреждена), что, несмотря на принимаемые тренерами Сибирской Федерации Реального Айкидо «СФЕРА», судьями соревнований меры предосторожности, не исключается причинение неосторожных и случайных травматических воздействий в процессе тренировочных занятий или при участии в спортивных соревнованиях.

В случае получения моим ребенком травмы на тренировке или соревнованиях, я отказываюсь от предъявления претензий к проводящей мероприятие стороне.

Решение о занятиях ребенка в Сибирской Федерации Реального Айкидо «СФЕРА» и участии в соревнованиях принято мною осознанно. Здоровье моего ребенка позволяет ему заниматься активными видами спорта.

Гарантирую полноту и достоверность, указанных в настоящем согласии сведений. Контактный телефон для экстренной связи

«\_ »\_ 20 г.

**( )**

(подпись) (расшифровка)