**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**В КЛУБ КАРАТЭ**

**КИОКУШИНКАЙ «ПЕРЕСВЕТ»**

***Для заявителей старше 14 лет***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Все поля заявления обязательны для заполнения печатными буквами без сокращений*. *Заявления написанные неразборчиво,**к рассмотрению не принимаются* | Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *дата* |  | *месяц* |  | *год* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Гражданство |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Для заявителей младше 14 лет***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Сведения о родителях*** | Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Состояние  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| здоровья |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ребенка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Медицинскую справку об отсутствии противопоказаний по здоровью* *для занятий по каратэ обязуюсь предоставить до* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Сведения о ребенке*** | Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | Полных лет |  |  |
|  |  *дата* | *месяц* | *год* |  |  |  |  |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня / моего сына / мою дочь (нужное подчеркнуть) в члены Клуба киокусинкай каратэ «ПЕРЕСВЕТ». С Общими Правилами Клуба ознакомлен(а).

Я осознаю, что киокусинкай каратэ является контактным видом спорта, претензий в случае травм и несчастных случаев, произошедших на тренировках, иметь не буду.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о заявителе:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Контактные телефоны**  |
| Мобильный |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Мобильный |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Адрес прописки**  |
| Индекс |  |  |  |  |  |  | Область |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Город |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Район/поселок |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Улица |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | дом |  |  |  |  | квартира |  |  |  |
| **3.** | **Место учебы / работы (претендента клуба)** |
| Наименование |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Заполняется президентом клуба*

Принят(а) в члены Клуба киокусинкай каратэ-до «ПЕРЕСВЕТ»

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_