**Приложение № 1.1.**

**Заявка**

**на участие в открытом всероссийском чемпионате и первенстве рск**

**по кумитэ и ката**

**21-24 АПРЕЛЯ 2023 года, город Казань**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Организация, клуб, город**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество** | **Дата рождения** | **Возраст (полных лет)** | **Стаж занятий** | **Вид программы поединки /ката** | **Вес** | **Контрольный вес** | **Кю/Дан** | **Тренер** | **Город/ Регион** | **Допуск врача** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

 (*количество прописью)*

Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мп /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Все спортсмены прошли официальный отбор по каратэ Кёкусинкай РСК***.*

Представитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Фамилия Имя Отчество

Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мп /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./

(должность, ФИО) (подпись)

**Подтверждаю, что документы (**членская карта РСК, квалификационный кю/дан сертификат**,** оригинал полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев**,** полис обязательного медицинского страхования)  **спортсменов соответствуют установленным требованиям, находятся у меня и могут быть предоставлены по первому требованию.**

**Официальный представитель команд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись) (расшифровка подписи)**

**Приложение № 1.2.**

**Заявка**

**на УЧАСТИЕ В ОТКРЫТОМ ФЕСТИВАЛЕ РСК в разделе «поединки» и «ката»**

**21-24 апреля 2023, город Казань**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Организация, клуб, город**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество** | **Дата рождения** | **Возраст (полных лет)** | **Стаж занятий** | **Вид программы поединки /ката** | **Вес** | **Контрольный вес** | **Кю/Дан** | **Тренер** | **Город/ Регион** | **Медицинский допуск** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

 (*количество прописью)*

Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мп /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Все спортсмены прошли официальный отбор по каратэ Кёкусинкай РСК***.*

Представитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Фамилия Имя Отчество

Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мп /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./

(должность, ФИО) (подпись)

**Подтверждаю, что документы (**членская карта РСК, квалификационный кю/дан сертификат**,** оригинал полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев**,** полис обязательного медицинского страхования)  **спортсменов соответствуют установленным требованиям, находятся у меня и могут быть предоставлены по первому требованию.**

**Официальный представитель команд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись) (расшифровка подписи)**

**Приложение № 1.3**

**Заявка ката-группа**

**на участие в открытом всероссийском чемпионате и первенстве рск**

**21-24 АПРЕЛЯ 2023 года, город Казань**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Организация, клуб, город**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Состав команды Ф.И.О.** | **Название команды** | **Возрастная группа** | **Тренер** | **Город/ Регион** | **Допуск врача** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

 (*количество прописью)*

Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мп /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Все спортсмены прошли официальный отбор по каратэ Кёкусинкай РСК***.*

Представитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Фамилия Имя Отчество

Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мп /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./

(должность, ФИО) (подпись)

**Подтверждаю, что документы (**членская карта РСК, квалификационный кю/дан сертификат**,** оригинал полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев**,** полис обязательного медицинского страхования)  **спортсменов соответствуют установленным требованиям, находятся у меня и могут быть предоставлены по первому требованию.**

**Официальный представитель команд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись) (расшифровка подписи)**

**Приложение № 2**

**Главному судье соревнований,**

**председателю Оргкомитета соревнований**

**Заявление**

1. Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отец

(Ф.И.О. полностью)

И я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мать

(Ф.И.О. полностью)

члена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование спортивной организации)

 не возражаем против участия нашего сына/нашей дочери, не достигшего (-шей) 18 лет

(Ф. И. О. полностью):

дата рождения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года в соревнованиях по **кумитэ (поединки), ката (**нужное подчеркнуть**)** в возрастной подгруппе до 17 лет включительно **в открытом всероссийском чемпионате и первенстве рск, фестивале (утмс) по кумитэ и ката,** г. Казань, Республика Татарстан, 21-24 апреля 2023 года. Не будем иметь никаких претензий к Оргкомитету и судейской коллегии соревнований, а также к своему клубу (организации) и к личному тренеру нашего сына/нашей дочери, в случае получения им/ею любых травм во время данных соревнований.

2. Мы предупреждены, что в случае нашего присутствия на Фестивале (УТМС) или соревнованиях, мы обязаны находиться вне зоны проведения УТМС или соревнований (не менее 4 м от края татами); ни при каких обстоятельствах не вмешиваться в ход ведения УТМС или соревнований, или судейство; в случае нашего несогласия с происходящим на татами все свои суждения имеем право доводить до судейской коллегии только через своего представителя, не выкрикивая их.

3. Понимаем и согласны с тем, что в случае нарушения нами п. 2 данного заявления, судейская коллегия, главный судья или рефери, ведущий поединок могут дисквалифицировать нас и удалить из зала, где проводятся УТМС или соревнования. Понимаем, что в случае конфликта с судейской коллегией по нашей вине, наш ребёнок тоже может быть дисквалифицирован в соответствии с Правилами РСК.

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

 (подпись)

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

 (подпись)

**Главному судье соревнований,**

**председателю Оргкомитета соревнований**

**Заявление (для участника старше 18 лет)**

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

(Ф.И.О. полностью)

член \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование спортивной организации)

дата рождения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года, участвуя в соревнованиях по **кумитэ (поединки), ката** (нужное подчеркнуть**)** в возрастной подгруппе старше 18 лет и старше **в открытом всероссийском чемионате рск**,проводимых в г. Казань, Республика Татарсан, 21-24 апреля 2023 года. Не буду иметь никаких претензий к Оргкомитету и судейской коллегии соревнований, а также к своему клубу (организации) и к своему личному тренеру, в случае получения мною любых травм во время данных соревнований.

**Приложение № 3**

**Главному судье соревнований,**

**Председателю Оргкомитета соревнований**

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

(Ф.И.О. полностью)

тренер сборной команды города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

субъекта РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

заявляя следующих спортсменов/спортсменок, не достигших совершеннолетия (18 лет), на соревнования по **кумитэ (поединки), ката (**нужное подчеркнуть**) в открытом всероссийском чемпионате и первенстве рск по кумитэ и ката**,проводимых в г. Казань, Республика Татарстан, 21-24 апреля 2023 года, полностью осознаю свою личную ответственность за их здоровье и готов нести эту ответственность в случае получения заявленными мною спортсменами/спортсменками любых травм в процессе сопровождении на соревнование и во время соревнований.

**СПИСОК ЗАЯВЛЯЕМЫХ МНОЮ В СОРЕВНОВАНИЯХ ПО КУМИТЭ И УТС ЛИЦ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя спортсмена (спортсменки) полностью** | **Дата рождения** |
| 1. |  |  |
|  2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

Фамилия Имя Отчество личного тренера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись личного тренера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

 М. П.

**Приложение № 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Ката** | **Коэффициент** |
| 102 | Тайкёку соно ичи | 1,00 |
| 103 | Тайкёку соно ни | 1,01 |
| 104 | Пинан соно ни | 1,01 |
| 105 | Гексай дай | 1,01 |
| 106 | Тайкёку соно сан | 1,02 |
| 107 | Пинан Соно сан | 1,02 |
| 108 | Янцу | 1,02 |
| 109 | Пинан соно ичи | 1,02 |
| 110 | Пинан соно ён | 1,03 |
| 111 | Сейчин | 1,03 |
| 112 | Сайфа | 1,03 |
| 113 | Гарю | 1,03 |
| 114 | Цукино ката | 1,03 |
| 115 | Пинан соно го | 1,04 |
| 116 | Сейпай | 1,04 |
| 117 | Гексай шо | 1,04 |
| 118 | Канку дай | 1,04 |
| 119 | Сисихо | 1,04 |
| 120 | КосукунСё | 1,04 |

**Приложение № 6**

**Заявка на судей**

**на участие в открытом всероссийском чемпионате и первенстве рск по кумитэ и ката**

**21-24 АПРЕЛЯ 2023 года, город Казань**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Организация, клуб, город**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество** | **Дата рождения** | **Возраст (полных лет)** | **Кю/Дан****Судейская категория по виду спорта**  **№ приказа, кем присвоено** | **Город/ Регион** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 7**

**Лист регистрации команды**

 **Открытого Всероссийского Чемпионата и Первенства РСК по кумитэ и ката**

 **21-24 апреля 2023 года, Республика Татарстан, г. Казань.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Регион, организация, клуб |  |  |
| 2 | Группа дисциплин «поединки» (кол. участников) |  |  |
| 3 | Группа дисциплин «ката» (кол. участников) |  |  |
| 4 | Группа дисциплин «ката - группа» (кол. групп) |  |  |
| 5 | Наличие документов на команду (**оригиналы:** паспорт гражданина РФ/свидетельство о рождении) | ДА**, НЕТ** |  |
| 6 | **оригинал действующего** договора страхования от несчастного случая на всех членов команды | ДА**, НЕТ** |  |
| 7 | **оригинал полиса** обязательного медицинского страхования на всех членов команды | ДА**, НЕТ** |  |
| 8 | **заявка команды**, заверенная врачебно-физкультурным диспансером | ДА**, НЕТ** |  |
| 9 | **заявка команды**, **справка о состоянии здоровья от педиатра** на всех членов команды (раздел «ката» до 9 лет и 10 - 11 лет) | ДА**, НЕТ** |  |

Информацию подтверждаю: Руководитель (тренер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия, инициалы, подпись

**Примечание: п. 1-4 заполняют руководитель организации (или тренер), П. 5 - 9 заполняет комиссия по допуску.**