



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор АНО "БЕРЕГОВАЯ ВОЛЕЙБОЛЬНАЯ ЛИГА"

_____ Беленький А.А.

01 февраля 2011г.

ВОЗРАСТНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ИГРОКАМ БЕРЕГОВОЙ ВОЛЕЙБОЛЬНОЙ ЛИГИ

1. К турнирам БВЛ допускаются команды, имеющие в своём составе игроков не моложе **14 лет** на момент проведения турнира.
2. В исключительных случаях, с санкции Генерального директора АНО «БЕРЕГОВАЯ ВОЛЕЙБОЛЬНАЯ ЛИГА», игроки достигшие 13-ти лет могут быть включены в состав команды вместе с одним из своих родителей. Перечень необходимых документов:
 - Запрос на участие несовершеннолетнего игрока в турнирах БВЛ. **Приложение №1.**
 - Копия Свидетельства о Рождении несовершеннолетнего игрока.
3. Игроки не достигшие 18 лет обязаны предоставить организаторам турнира письменное согласие родителей на участие в турнирах БВЛ. Перечень необходимых документов:
 - Разрешение на участие несовершеннолетнего игрока в турнирах БВЛ. **Приложение №2.**
 - Копия Свидетельства о Рождении несовершеннолетнего игрока.
4. Верхний предел по возрасту не устанавливается.

Генеральному директору АНО «БЕРЕГОВАЯ ВОЛЕЙБОЛЬНАЯ ЛИГА»
Беленькому А.А.

**ЗАПРОС НА УЧАСТИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ИГРОКА В ТУРНИРАХ БВЛ
(для игроков в возрасте 13 лет)**

Мы, _____ и

Фамилия, имя, отчество отца

Фамилия, имя, отчество матери

Просим допустить нашего сына (дочь)

Фамилия, имя, отчество игрока

_____ года рождения

к участию в турнирах БВЛ в составе команды _____

Мы понимаем, что участие в соревнованиях, при наличии у нашего ребёнка острых и (или) хронических заболеваний, может вызвать негативные последствия для его здоровья и жизни.

Мы заявляем, что контролируем самостоятельное и своевременное прохождение обследования нашего ребёнка у медицинских специалистов и принимаем на себя ответственность за состояние его здоровья.

Подпись

Дата

Подпись

Дата

Генеральному директору АНО «БЕРЕГОВАЯ ВОЛЕЙБОЛЬНАЯ ЛИГА»

Беленькому А.А.

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА УЧАСТИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ИГРОКА В ТУРНИРАХ БВЛ
(для игроков в возрасте от 14 до 17 лет)**

Мы, _____ и

Фамилия, имя, отчество отца

Фамилия, имя, отчество матери

Разрешаем своему сыну (дочери)

Фамилия, имя, отчество игрока

_____ года рождения, принимать участие во всех турнирах Береговой Волейбольной Лиги.

Мы понимаем, что участие в соревнованиях, при наличии у нашего ребёнка острых и (или) хронических заболеваний, может вызвать негативные последствия для его здоровья и жизни.

Мы заявляем, что контролируем самостоятельное и своевременное прохождение обследования нашего ребёнка у медицинских специалистов и принимаем на себя ответственность за состояние его здоровья.

Подпись

Дата

Подпись

Дата