**Приложение 1**

Обязательства

В ОФСОО «Федерация Кудо России»

В связи с моей заявкой на участие во **Всероссийских соревнованиях по Кудо** г. Москва 20-22.05.2023 г. (далее “соревнования”) Я (далее “спортсмен”) настоящим подтверждаю, так как Международная Федерация Кудо (“KIF”) является стороной, подписавшей соглашение с Всемирным антидопинговым агентством (далее “WADA”), а ОФСОО «Федерация КУДО России» является полноправным членом KIF и в связи с этим, обязующаяся выполнять все требования в соответствии с правилами и инструкциями WADA, включая проведение антидопингового тестирования и не только; и Я могу быть подвергнут допинг-контролю или любым другим требованиям, связанными с антидопинговой политикой KIF. Настоящим я соглашаюсь подвергаться такому антидопинговому тестированию и соблюдать любые другие требования KIF.

Я также подтверждаю, что ФКР предоставило мне достаточно информации об антидопинговой политике, и я подаю заявку на участие в соревновании, полностью ознакомившись с антидопинговыми правилами и связанными с ними вопросами. Я также обязуюсь соблюдать антидопинговые правила Федерации Кудо и любые другие правила и инструкции KIF и всегда действовать добросовестно.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Для представителя/тренера]

Я, как представитель спортсмена, настоящим подтверждаю, что спортсмен полностью понял вышеизложенное заявление и полностью ознакомился с антидопинговыми правилами и относящимися к ним вопросами, и обязуюсь обеспечить соблюдение спортсменом вышеуказанного заявления.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_