**РАЗРЕШЕНИЕ HA ВЫСТУПЛЕНИЕ ЗА ГРАНИЦЕЙ**

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTHORIZATION TO BOX ABROAD** | **РАЗРЕШЕНИЕ HA ВЫСТУПЛЕНИЕ ЗА ГРАНИЦЕЙ** |
| Opponent name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Duration of contest\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Соперник\_\_\_\_\_\_Продолжительность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| TO WHOM IT MAY CONCERN | ВСЕМ, КОГО ЭТО МОЖЕТ КАСАТЬСЯ |
| Please accept this letter as authorization that\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ is a licensed boxer of **Kazakhstan Federation of Professional Boxing** (license #) and that he has permission to take part in the above contest having fulfilled all medical requirements WBA/IBF/WBC/WBO/EBU/ according to the WBA/IBF/WBC/WBO/EBU/PABA rules. We further confirm that he is insured as a professional boxer fighting abroad as follows:* For medical treatment and hospitalization at home and abroad
* For serious injuries (causing disability.) and death
* Other insurance\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* No insurance at all.

Please advise us of the contest result Authorized by KAZAKHSTAN FEDERATION of PROFESSIONAL BOXING  Signed by \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ | Данным письмом подтверждаем, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ является боксером (лицензия №\_\_\_\_\_\_\_) Казахстанской Федерации Профессионального бокса и ему разрешено участвовать в данных соревнованияхв соответствие с медицинскими правилами Мы подтверждаем, что он имеет страховку как профессиональный боксер:* На лечение и госпитализацию в своей стране и за рубежом
* На серьезные травмы (ведущие к нетрудоспособности) и на случай смерти.
* Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Страховка отсутствует.

   Просим сообщить результат соревнований. Разрешено КАЗАХСТАНСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БОКСАПодпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_  |