***Приложение 1***

**Согласие на участие в соревнованиях «Санкт-Петербургский 16 Открытый Детский Слаломный Кубок», 23 апреля 2017 года, г. Санкт-Петербург**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являясь законным представителем (родителем, опекуном) ребенка,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на его участие в соревнованиях «Санкт-Петербургский 16 Открытый Детский Слаломный Кубок», которые состоятся 23 апреля 2017 года.

Я признаю, что мой ребенок добровольно участвует в соревнованиях и полностью осознаю риски, связанные с возможным получением травм, и принимаю полную ответственность за все действия, произведенные в рамках и в связи с соревнованиями.

Я несу ответственность за соблюдение ребенком техники безопасности, гарантирую выполнение требований организаторов соревнований во время мероприятия.

Я гарантирую, что ребенок не имеет медицинских противопоказаний и способен принять участие в соревнованиях без негативных последствий для здоровья.

Я согласен(на) отказаться от персональных претензий к какому-либо лицу или к организации, участвующих в проведении соревнований «Санкт-Петербургский 16 Открытый Детский Слаломный Кубок» 23 апреля 2017 года, в связи с травмами, которые могут быть получены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

Данные свидетельства о рождении/паспорта участника

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные паспорта родителя (серия, номер, дата выдачи паспорта и орган, кем выдан)

Подпись участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_.04.2017 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)