***Приложение 1***

Расписка

Участника соревнований

«Открытый Детский Кубок по слалому»,

проводимых \_\_\_\_\_\_\_\_\_

«Открытый Детский Кубок по слалому» - это соревнования по дисциплинам роллер спорта: скоростной слалом, фристайл слалом и кидс-кросс на роликовых коньках. Участники фристайл слалома выполняют музыкальную программу на роликовых коньках через конусы, включающую в себя ряд элементов различной сложности через конусы; участники скоростного слалома соревнуются в прохождении на роликовых коньках дорожки из 20 конусов на скорость. Участники кидс-кросса соревнуются в прохождении трассы с препятствиями. Данные дисциплины сопряжены с некоторым риском и могут послужить причиной получения травмы.

Я, ниже подписавшийся (ая), ,

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

паспорт: серия , номер , код подразделения ,

выдан дата выдачи ,

(Кем) (Когда)

постоянно зарегистрирован (а) по адресу:

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

контактный телефон: дополнительный телефон: ,

(если есть)

ознакомившись с приведенной выше информацией о проводимом мероприятии, полностью осознавая все возможные последствия и риск участия в мероприятии, даю своё согласие на участие в данном мероприятии в дисциплинах *скоростной слалом/фристайл слалом.кидс-кросс* (нужное подчеркнуть)

,

(Фамилия. Имя, Отчество участника полностью)

настоящим подтверждаю, что несу самостоятельно полную ответственность за принятое решение участвовать в соревнованиях «Открытый Детский Кубок по слалому». Подтверждаю, что на момент участия в соревнованиях «Открытый Детский Кубок по слалому» никаких противопоказаний (медицинских) для участия не имею. Ознакомившись с приведенной выше информацией, полностью осознаю все возможные последствия и риск участия в мероприятии, и тем самым подтверждаю, что ни при каких обстоятельствах не стану предъявлять моральных и/или материальных претензий организаторам мероприятия, а также требовать возмещения понесенных убытков, связанных с участием в данном мероприятии.

« »

(Дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись) (Расшифровка подписи)