**СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ**

**«5** этап Кубка Федерации Роллер Спорта России по скейт-кроссу «Russian Skate Cross Series»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО участника соревнований)*

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный: "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

полностью осознавая все возможные последствия и риск участия в соревнованиях, настоящим подтверждаю, что на момент участия в мероприятии никаких противопоказаний (медицинских) для участия в соревнованиях и для занятий физической культурой и спортом не имею и несу ответственность за своё здоровье. Подтверждаю, что полностью осознаю все возможные последствия и повышенный риск причинения вреда здоровью и/или жизни, риск участия в соревнованиях, сопряженный с некоторым риском получения травмы, добровольно участвую в соревнованиях и 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.

Я понимаю и соглашаюсь, что организатор не несет ответственность за вред, причиненный моей жизни, и/или моему здоровью в результате: - моей неосторожности, и/или неосторожности других участников и /или гостей Мероприятия; - ухудшения моего здоровья, наступившего вследствие острого заболевания, обострения травмы или хронического заболевания; - действий и/или бездействий третьих лиц. Я несу ответственность за соблюдение техники безопасности, гарантирую выполнение требований организаторов соревнований во время их проведения.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_