

Класс (группа)

Стартовый номер

Заявка на участие в соревнованиях
по мотокроссу

Фамилия:					
Имя:					
Дата рождения					
	<u>Число</u>	<u>Месяц</u>	<u>Год</u>	<u>Разряд</u>	
Команда					
Город (район, область, городской округ):					
Мотоцикл					
	<u>Марка</u>	<u>Модель</u>			
Страховой полис	<u>Серия, номер:</u>		<u>Срок действия:</u>		
	<u>Кем выдан:</u>				
Мед. допуск (отметка в квалификационной засчетной книжке), срок действия до:					
Адрес регистрации	Субъект РФ, город (район, городской округ):				
	Улица, дом, кв.				
	Телефон, e-mail:				

Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса, Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Правил соревнований, других нормативных документов МФР и законодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противопоказаний для занятий спортом, я не принимаю наркотики и не злоупотребляю алкоголем. В случае получения травмы или заболевания, я разрешаю медицинскому персоналу оказать необходимую медицинскую помощь и сообщить соответствующую информацию в компетентные органы и заинтересованным лицам. Подтверждаю, что не имел контактов с инфицированными коронавирусом (COVID 19) и не находился за пределами границ РФ в течении последних 14 дней. Подтверждаю, что данные, указанные мною в заявке, соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональных данных в соответствии с законом 152-фз. Принимаю на себя все риски и всю ответственность за возможные последствия своего участия в соревновании, причинении вреда здоровью, материального ущерба другим участникам соревнования, а также третьим лицам. Признаю за организатором права на использование всех фото-, видеоматериалов соревнования для пропаганды мотоциклетного спорта.

« » 2023 г. Подпись (заявитель, законный представитель) _____

Фамилия, инициалы: _____