

<b>Класс (группа)</b>

<b>Стартовый номер</b>

### Заявка на участие в соревнованиях

по мотокроссу

Московская область, г.о. Серпухов, д. Васильевское

2023 г.

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

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: \_\_\_\_\_