

Р А С П И С К А

Я, \_\_\_\_\_  
с Положением, Правилами и условиями проведения в в Открытым турнире города  
Костромы по спортивной борьбе Грэпплинг с общекомандным призовым фондом 19  
апреля 2026 года, ознакомлен, согласен и обязуюсь их выполнять.

Считаю, что я физически и технически подготовлен для выступления в данных  
соревнованиях. В случае получения мной различных травм и даже летального исхода  
ни я, ни мои родственники, а также мои доверенные лица претензий к организаторам,  
судьям и другим лицам, имеющих отношения к проведению соревнований, иметь не  
будут.

Медицинский полис, а также полис страхования от несчастных случаев и спортивных  
травм имею.

Медицинский осмотр прошел, справка от врача имеется.

Паспортные данные:

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026г.      Подпись \_\_\_\_\_

Р А С П И С К А

Я, \_\_\_\_\_  
с Положением, Правилами и условиями проведения в в Открытым турнире города  
Костромы по спортивной борьбе Грэпплинг с общекомандным призовым фондом 19  
апреля 2026 года, ознакомлен, согласен и обязуюсь их выполнять.

Считаю, что я физически и технически подготовлен для выступления в данных  
соревнованиях. В случае получения мной различных травм и даже летального исхода  
ни я, ни мои родственники, а также мои доверенные лица претензий к организаторам,  
судьям и другим лицам, имеющих отношения к проведению соревнований, иметь не  
будут.

Медицинский полис, а также полис страхования от несчастных случаев и спортивных  
травм имею.

Медицинский осмотр прошел, справка от врача имеется.

Паспортные данные:

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026г.      Подпись \_\_\_\_\_