

**Согласие  
на участие в республиканских легкоатлетических соревнованиях «Копыль трейл»**

**Копыль, 16 сентября 2017г.**

Я (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_,

(далее – «Участник»), \_\_\_\_\_ года рождения,

на основании паспорта: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданного «\_\_\_»,

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

\_\_\_\_\_, добровольно соглашаюсь на участие в республиканских легкоатлетических соревнованиях «Копыль Трэйл», Копыль, 16 сентября 2017г.

1. Я осознаю, что участие в данной программе соревнований, при наличии у меня противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для моего здоровья и жизни.

2. Я подтверждаю, что имею необходимый допуск врачей для участия в заявленной мной программе Соревнований и не имею противопоказаний к занятиям спортом и самостоятельно несу ответственность за свою жизнь и здоровье.

3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную мною по ходу Соревнований не по вине организаторов (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травмы вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам Соревнований и неосторожного поведения участника во время Соревнований), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение вреда от организаторов Соревнований.

4. Если во время Соревнований со мной произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом по телефону \_\_\_\_\_

(указывается номер мобильного телефона)

5. В случае необходимости я готов(а) воспользоваться медицинской помощью, предоставленной организаторами Соревнований.

6. Я подтверждаю, что решение об участии принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО)

15-16 сентября 2017 года