

Приложение 3.		Спортивно-массовое учреждение «Федерация приключенческих гонок» arf.by	
РАСПИСКА о личной ответственности за несовершеннолетнего участника			
Соревнование	Kaspersky Race 2024		
Дистанция	заполните выбранную дистанцию самостоятельно		
Дата проведения	14-15 сентября 2024		
Стартовый номер	заполняется организаторами		
Номер телефона для связи во время соревнований	укажите номер, который будет у вас с собой на дистанции		
Я, _____ фамилия, имя, отчество			
паспорт	серия	номер	дата выдачи
выдан	орган МВД, выдавший паспорт		
зарегистрирован по адресу:		заполняется самостоятельно по паспорту	
заполняется самостоятельно по паспорту			
разрешаю своему несовершеннолетнему ребенку _____ фамилия			
имя, отчество		дата рождения: день / месяц / год	
паспорт или св-во о рождении	серия	номер	дата выдачи
участие в данных соревнованиях, а также подтверждаю, что:			
1. Я и мой ребенок ознакомлены и обязуюсь соблюдать Положение и Регламент проведения соревнований.			
2. Я и мой ребенок ознакомлены и обязуюсь Правила дорожного движения РБ.			
3. Я и мой ребенок полностью осознаем весь риск, связанный с участием в данных соревнованиях, и принимаем на себя всю ответственность за возможные травмы и прочие последствия несчастных случаев, которые могут произойти с моим ребенком во время данных соревнований.			
4. Подтверждаю, что выбранная мной дистанция полностью соответствует физическим и психологическим способностям моего ребенка.			
5. Подтверждаю, что мне неизвестны никакие болезни и другие индивидуальные особенности организма, из-за которых мой ребенок не может безопасно участвовать в данных соревнованиях на выбранной дистанции или это будет нести угрозу его или третьих лиц – жизни, здоровью, имуществу.			
6. Обязуюсь самостоятельно следить за состоянием здоровья своего ребенка и в случае любого его ухудшения прекращу участие в соревновании.			
7. Обязуюсь сопровождать своего ребенка на дистанции, если того требует Положение и/или Регламент, или возраст / психофизиологические особенности ребенка.			
8. В случае использования многоразового чипа электронной отметки обязуюсь вернуть его сразу после финиша или возместить его полную стоимость.			
Личная подпись:		/	фамилия, имя, отчество
Отметка о прохождении проверки обязательного снаряжения			<input type="checkbox"/>
Служебные отметки			<input type="checkbox"/>