

Приложение 2.

Спортивно-массовое учреждение

РАСПИСКА о личной ответственности

«Федерация

приключенческих гонок»

ARF.BY

Соревнование

Дистанция

Дата проведения

Стартовый номер

Номер телефона

для связи во время соревнований

Я,

фамилия, имя, отчество

дата рождения *день* *месяц* *год*

паспорт серия *номер* *дата выдачи*

выдан *орган МВД, выдавший паспорт*

зарегистрирован по адресу: *заполняется самостоятельно по паспорту*

заполняется самостоятельно по паспорту

1. Ознакомлен(а) и обязуюсь соблюдать Положение и Регламент проведения соревнований.
2. Ознакомлен(а) и обязуюсь соблюдать Правила дорожного движения РБ.
3. Полностью осознаю весь риск, связанный с участием в данных соревнованиях, и принимаю на себя всю ответственность за возможные травмы и прочие последствия несчастных случаев, которые могут произойти со мной во время данных соревнований.
4. Подтверждаю, что выбранная мной дистанция полностью соответствует моим физическим и психологическим способностям.
5. Подтверждаю, что мне неизвестны никакие болезни и другие индивидуальные особенности организма, из-за которых я не могу безопасно участвовать в данных соревнованиях на выбранной мной дистанции или это будет нести угрозу моим или третьих лиц – жизни, здоровью, имуществу.
6. Обязуюсь самостоятельно следить за состоянием своего здоровья и в случае любого его ухудшения прекращу участие в соревновании.
7. В случае использования многоцветного 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

