

Я, _____

(Ф.И.О. участника полностью)

Данным документом подтверждаю, что нахожусь в хорошей физической форме, прошел(шла) медицинское освидетельствование и не имею медицинских противопоказаний для участия в

Соревнование по трейлраннингу «ВьюнОк Трейл», 20 октября 2024 года

(указывается Соревнование и дата проведения)

Я осознаю все риски, связанные с данным событием и понимаю, что забег требует серьезной спортивной подготовки.

Я осознаю, что в результате моего участия могут наступить неблагоприятные последствия для моего здоровья. Я принимаю на себя всю ответственность за возможные травмы и прочие последствия несчастных случаев, которые могут произойти со мной во время забега, в т.ч. и особо тяжкие последствия. Ответственность за собственную безопасность здоровья несу самостоятельно.

Участники Соревнований принимают на себя все риски, связанные с участием в Соревнованиях и освобождает Организатора, его сотрудников и представителей от любой ответственности и всех (любых) исков, оснований исков, оплаты счетов, правопритязаний или каких-либо требований, которые могут появиться в связи с участием в Соревнованиях и после них. Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.

Я ознакомлен(а) с Положением о проведении соревнования по трейлраннингу «ВьюнОк Трейл», и осознаю, что при их нарушении могу быть дисквалифицирован(а).

Я ознакомился(ась) с данным документом и понял(а) его смысл.

« ____ » ____ .2024 г _____

Подпись и ФИО участника