

СОСТАВ

организационного комитета по организации и проведению открытого спортивно-массового мероприятия по зимнему плаванию, этап «кубка Содружества»

ФИО	Наименование организации
Балаболов Леонид Александрович	директор учреждения «Республиканский центр олимпийской подготовки по воднолыжному спорту»
Булойчик Евгений Васильевич	начальник главного управления спорта и туризма Минского облисполкома
Стаселько Дмитрий Николаевич	заместитель директора по коммерческой деятельности учреждения «Республиканский центр олимпийской подготовки по воднолыжному спорту»
Округ Олеся Валентиновна	консультант управления кадровой политики Министерства спорта и туризма Республики Беларусь

СОГЛАСИЕ

на участие в открытом спортивно-массовом
мероприятии по зимнему плаванию, этап «кубка
Содружества»
27 - 30 марта 2025 г.

Я (ФИО) _____

(далее - «Участник»), _____ года рождения,

на основании паспорта серия _____ номер _____, выданного

(дата выдачи): «_____» _____ г.

(кем) _____

зарегистрированный по адресу: _____

_____, добровольно соглашаюсь на участие в
открытом спортивно-массовом мероприятии по зимнему плаванию, этап «кубка Содружества» 27 - 30
марта 2025 г.

Обязуюсь соблюдать все меры безопасности во время участия в мероприятии, а также выполнять все
требования организаторов. Я осознаю возможные неблагоприятные последствия, которые могут
наступить для меня вследствие термального воздействия при нахождении в холодной воде. В случае
наступления любых неблагоприятных последствий вследствие нахождения в холодной воде, лично и в
полном объеме несу ответственность за такие последствия и исключаю возможные претензии к любым
третьим лицам, в том числе, к организаторам мероприятия, за их наступление. Обязуюсь соблюдать все
меры безопасности во время участия в мероприятии, а также выполнять все требования организаторов и
судей.

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 в ходе 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 от организаторов какой-либо компенсации.
4. Если во время соревнований со мной произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом по
телефону _____
(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.

(подпись)

(ФИО)

27 марта 2025 года

ЗАЯВКА

от _____
(ФИО участника)

на участие в спортивно-массовом мероприятии по зимнему плаванию,
 «Этап Кубка Содружества», 27 – 30 марта 2025 г.

Дата рождения «_____» _____ Г.,

Пол: мужской женский
 (подчеркнуть)

прошу принять меня к участию в спортивно-массовом мероприятии по зимнему плаванию
 «Этап Кубка Содружества» в следующих видах программы:

25 м вольный стиль	50 м	25 м брасс	25 м баттерфляй
вольный стиль	50 м	50 м брасс	200 м брасс
баттерфляй		100 м брасс	100 м вольный стиль

Контактный телефон _____