|  |  |
| --- | --- |
| **Согласие****на участие в** **приключенческих легкоатлетических соревнованиях «Забег отважных», посвященных Дню Победы в Великой Отечественной войне****г.Минск,** **9** **мая 2019** **г.**Я (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(далее – «Участник»), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, на основании паспорта серия \_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданного «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, добровольно соглашаюсь на участие в **приключенческих легкоатлетических соревнованиях «Забег отважных», посвященных Дню Победы в Великой Отечественной войне**, г. Минск, 9 мая 2019 г. (далее – «Соревнования»).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. Если во время Соревнований со мной произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом по телефону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается номер мобильного телефона)4. В случае необходимости я готов(а) воспользоваться медицинской помощью, предоставленной организаторами Соревнований.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /(подпись) (ФИО)9 мая 2019 г. |  |