РАСПИСКА

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью, дата рождения)

1. подтверждаю наличие **медицинского заключения о допуске** к участию в спортивных соревнованиях, а также **отсутствие медицинских противопоказаний** к длительным физическим нагрузкам.
2. беру на себя (сам несу) **полную ответственность** за свое здоровье, физическое состояние, все возможные последствия, произошедшие со мной в процессе данного соревнования. В случае получения травмы я не буду иметь претензий к судейской бригаде.
3. с **Положением соревнований** и Правилами соревнований по соответствующему виду спорта, а также **трассой соревнований** ознакомлен и согласен.
4. обязуюсь сдать **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ НОМЕР** и **ЧИП ЭЛЕКТРОННОГО ХРОНОМЕТРАЖА** после финиша или в случае схода.
5. в случае утери, поломки или невозврата выданного мне индивидуального стартового номера или чипа электронного хронометража **обязуюсь возместить их стоимость** в размере 3000 руб.

Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/