Организатору спортивного мероприятия

«**SAROV TRAIL 2024»**

**Расписка об ответственности участника соревнований**

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

фамилия, имя, отчество

дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данным документом подтверждаю, что нахожусь в хорошей физической форме, прошел медицинское освидетельствование и не имею противопоказаний для участия забеге «**SAROV TRAIL 2024»** (далее –Забег), который проводится 12.05.2024г. в лесном массиве на территории города Саров, Нижегородской области.

Я добровольно подписываю данный документ в качестве условия участия в Забеге.

С положением и правилами Забега ознакомлен и полностью согласен следовать им.

**ПОДТВЕРЖДАЮ,** что:

• 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 особо тяжкие последствия.

• Я физически и морально подготовлен к участию в Забеге и к возможному связанному с таким участием умственному и физическому напряжению.

• Во время Забега я никогда и ни при каких обстоятельствах не буду умышленно создавать ситуации, которые могут причинить вред другим участникам, организаторам, посторонним лицам, а также их имуществу.

• Я регулярно прохожу медицинские обследования в целях обеспечения безопасности участия в соревновании для своего здоровья, в соответствии с ч.5 ст.24 ФЗ от 04.12.2007 329 ФЗ «О физической культуре и спорте в РФ», не имею каких либо медицинских или иных ограничений по здоровью, которые могут подвергнуть опасности или ограничить моё участие в соревновании, в том числе не имею противопоказания к длительным физическим нагрузкам и состояние моего здоровья позволяет мне участвовать в соревновании и Я принимаю на себя риски и негативные последствия связанные с нарушением данного условия.

• При несчастном случае вовремя или после Забега, получении травмы или физического ущерба я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организатору Забега. Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов;

• Я проинформирован, что на дистанции возможны встречи с дикими животными и насекомыми-паразитами.

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

Личная подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.