

## Согласие участника на участие в соревнованиях

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя участника)

\_\_\_\_\_ года рождения, добровольно соглашаюсь на участие

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. участника)

\_\_\_\_\_ года рождения (далее участник), в турнире по функциональному многоборью "Первенство Москвы 2024", который будет проходить на территории стадиона "Салют Гераклион" 28.04.2024 г, расположенного по адресу Лодочная улица д.15, стр.1А, Москва, и организованного Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация функционального многоборья» (далее- Организатор) и при этом:

Я беру на себя ответственность за любую травму, полученную участником во время Соревнований, и отказываюсь требовать какую-либо компенсацию от Организаторов Соревнований.

Если во время Соревнований с участником произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом

ФИО \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Я обязуюсь, что участник будет следовать всем требованиям Организаторов Соревнований, связанным с вопросами безопасности и сохранности имущества Организатора, в том числе стадиона Салют Гераклион..

Я несу личную ответственность за участника в случае нанесения ущерба и порчу имущества внутри стадиона Салют Гераклион. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное участником на месте проведения Соревнований, и в случае его утери, не имею права требовать компенсации от Организаторов Соревнований.

В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставляемой участнику Организаторами Соревнований.

Подтверждаю, что участник не имеет медицинских противопоказаний к физическим нагрузкам и участию в соревнованиях.

Я согласен с тем, что выступление участника, интервью и фотографии могут быть показаны в средствах массовой информации, а также показаны в целях рекламы без ограничений по времени и формату; я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Дата