

**ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ
ФИЗКУЛЬТУРНОМ МЕРОПРИЯТИИ
среди взрослых-любителей в сезоне 2025–2026**

Я,

_____ ,
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения _____ . _____ . _____ г., паспорт № _____ ,

выдан _____ ,

(когда и кем)

зарегистрирован (-ая) по адресу: _____ ,

адрес эл. почты _____ , контактный тел. _____ ,

В связи с моим участием « _____ » _____ 202_ г. в физкультурном мероприятии я, нижеподписавшийся, подтверждаю, признаю и от своего имени соглашаюсь с нижеследующим:

1. Выражаю свое согласие на участие в физкультурном мероприятии и подтверждаю, что ознакомлен с условиями и правилами участия в физкультурном мероприятии, медицинскими противопоказаниями.

2. Подтверждаю, что моя физическая форма и подготовка соответствуют требованиям, предъявляемым к участникам физкультурных мероприятий.

3. Подтверждаю, что не нахожусь в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

4. Сознательно и добровольно беру на себя ответственность за все риски, как известные, так и неизвестные, в том числе риски, возникшие по причине халатности со стороны лиц, освобожденных от ответственности, или иных лиц, и принимаю на себя полную ответственность за мое участие в физкультурном мероприятии.

5. Если во время моего присутствия или участия на физкультурном мероприятии я обнаружу нестандартную существенную угрозу, в том числе моему здоровью, я обязуюсь прекратить свое участие в соревновании и незамедлительно довести информацию о такой угрозе до сведения Главного судьи и/или представителя Организатора и/или иного ответственного лица, находящегося в ближайшей доступности.

6. Подтверждаю свое добровольное желание на участие в физкультурном мероприятии и принимаю полную ответственность за все действия (бездействия), произведенные мной в рамках физкультурного мероприятия.

7. От своего имени и имени своих наследников, правопреемников, личных представителей и ближайших родственников настоящим освобождаю от ответственности и судебного преследования Организатора, их представителей и/или работников, в случае причинения вреда жизни и здоровью, повлекшего за собой мою нетрудоспособность, смерть, а также ущерб или повреждение личного имущества.

С НАСТОЯЩИМ СОГЛАШЕНИЕМ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ ОЗНАКОМЛЕН. ПОЛНОСТЬЮ ПОНИМАЮ СМЫСЛ И ЗНАЧЕНИЕ ВСЕХ ВЫШЕУКАЗАННЫХ УСЛОВИЙ. ФИЗИЧЕСКИ ЗДОРОВ. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЮ ЖИЗНЬ И ЗДОРОВЬЕ НЕСУ САМОСТОЯТЕЛЬНО. ПОДПИСЫВАЮ НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ ДОБРОВОЛЬНО И БЕЗ КАКОГО-ЛИБО ПРИНУЖДЕНИЯ.

ПОДПИСЬ: _____ / _____ / ДАТА: _____