

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
участника соревнования

номер участника:

заполняется организаторами

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

контактный телефон: \_\_\_\_\_,

выражаю желание принять участие в соревновании Лыткаринский веломарафон 24 октября 2020 года и подтверждаю, что ознакомлен с Положением о соревновании и согласен его исполнять.

Настоящим я также подтверждаю, что:

- осознаю, что участие в Соревновании, требующем физического и умственного напряжения, может привести к значительным физическим нагрузкам, и опасности получения травм;
- осведомлен о состоянии своего здоровья и никаких медицинских противопоказаний, препятствующих участию в Соревновании, не имею. Ответственность за любые возможные негативные последствия моего участия в Соревновании возлагаю на себя;
- при участии в соревновании буду беспрекословно подчиняться всем указаниям и требованиям судей и организаторов Соревнований.

Настоящим я заявляю, что отказываюсь от каких-либо материальных, моральных или иных претензий и требований к организаторам Соревнований, персоналу, а также по отношению к другим участникам Соревнований и судьям, которые могут явиться причиной травмы или нанести иной физический ущерб.

Личная подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись                      расшифровка подписи                      дата