

СОГЛАШЕНИЕ №

Я, _____ (Ф.И.О.)
(далее – «Участник»), _____ года рождения, на основании паспорта серия _____ номер _____,
выданный « » _____ г. _____, зарегистрированный по адресу:
_____, добровольно
соглашаюсь на участие в легкоатлетическом забеге – «Беги, герой!» (дистанция _____ км), далее по
тексту – «Забеге», проводимого ООО «РА Рейтинг» 19 мая 2019 года:

1. Я осознаю, что мое участие в данном виде соревнований, при наличии у меня противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для моего здоровья и жизни. 2. Я подтверждаю, что я имею необходимый допуск врачей для участия в данном виде соревнований, что подтверждается прилагаемой справкой о допуске к вышеуказанному забегу на _____ км дистанцию. 3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную мной по ходу Забега не по вине Организаторов (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травм вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам Забега и неосторожного поведения участника во время Забега), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба от Организаторов Забега. 4. Я обязуюсь, что я буду следовать всем требованиям Организаторов Забега, связанным с вопросами безопасности и условиями допуска к Забегу. 5. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Забега, и в случае его утери не имею право требовать компенсации от Организаторов Забега. 6. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне Организаторами Забега. 7. Я подтверждаю, что я с Положением о проведении Забега ознакомлен. 8. Я согласен с тем, что выступление меня и интервью со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату; я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов. 9. Я подтверждаю, что решение о моем участии принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

Дата: « _____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /

СОГЛАШЕНИЕ №

Я, _____ (Ф.И.О.)
(далее – «Участник»), _____ года рождения, на основании паспорта серия _____ номер _____,
выданный « » _____ г. _____, зарегистрированный по адресу:
_____, добровольно
соглашаюсь на участие в легкоатлетическом забеге – «Беги, герой!» (дистанция _____ км), далее по
тексту – «Забеге», проводимого ООО «РА Рейтинг» 19 мая 2019 года:

1. Я осознаю, что мое участие в данном виде соревнований, при наличии у меня противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для моего здоровья и жизни. 2. Я подтверждаю, что я имею необходимый допуск врачей для участия в данном виде соревнований, что подтверждается прилагаемой справкой о допуске к вышеуказанному забегу на _____ км дистанцию. 3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную мной по ходу Забега не по вине Организаторов (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травм вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам Забега и неосторожного поведения участника во время Забега), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба от Организаторов Забега. 4. Я обязуюсь, что я буду следовать всем требованиям Организаторов Забега, связанным с вопросами безопасности и условиями допуска к Забегу. 5. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Забега, и в случае его утери не имею право требовать компенсации от Организаторов Забега. 6. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне Организаторами Забега. 7. Я подтверждаю, что я с Положением о проведении Забега ознакомлен. 8. Я согласен с тем, что выступление меня и интервью со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату; я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов. 9. Я подтверждаю, что решение о моем участии принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

Дата: « _____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /