РАСПИСКА ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

участника мероприятия за свои жизнь и здоровье

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

(ФИО полностью)

проживающий по адресу (регистрация) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Дата выдачи, название выдавшего органа)

находясь в здравом уме, осознаю все возможные опасности, связанные с моим участием в соревнованиях «ЧЕМПИОНАТ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ» по рыболовному спорту в дисциплине «ловля донной удочкой» и несу полную личную ответственность за свои действия, свою жизнь и здоровье.

Имею страховой медицинский полис и спортивную страховку.

В случае несчастного случая или получения травмы я не буду иметь претензий к организаторам мероприятия.

С положением и регламентами соревнований ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_