

**Заявка индивидуальная на выступление во VI этапе Мастерс Кубка России
по горнолыжному спорту 2015-2016.**

Я, _____ года рождения,
зарегистрированный/ая по адресу: _____,
имеющий /ая активный код РУС-мастерс _____

добровольно соглашаюсь на участие в дисциплинах: Супер-гигант, Слалом - гигант,

Слалом(нужное подчеркнуть) в рамках VI Этапа Мастерс Кубка России проводимого на территории
ГЛЦ «Абзаково», и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную мной в процессе проведения Соревнований, и связанные с ней последствия, а также иные неблагоприятные последствия, которые могут наступить во время участия в Соревновании, в том числе во время тренировки, просмотра трассы и т.д. претензий к главному судье, организаторам, и собственникам горнолыжного центра, в котором проводятся соревнования, иметь не буду, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с организаторов Соревнований.

2. С правилами соревнований по горнолыжному спорту ознакомлен, полностью осознаю, что Горнолыжный спорт является травмоопасным видом спорта, и понимаю возможность получения мною травм и наступления иных неблагоприятных последствий.

3. В случае если во время Соревнований со мной произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом _____
(указывается кому (ФИО) и номер телефона)

4. Я обязуюсь, следовать всем требованиям организаторов Соревнований, связанным с вопросами безопасности.

5. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Соревнований, и в случае его утери не имею право требовать компенсации.

6. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне организаторами Соревнований.

7. С Положением о проведении Соревнований ознакомлен.

8. Я согласен с тем, что мое выступление и интервью со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а так же записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату, я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

_____/_____/_____
(подпись) (ФИО) (Дата)

Предполагаемая дата заезда _____, Предполагаемая дата отъезда _____

Место проживания в дни Соревнований _____

Контактный телефон _____

Ксерокопию полиса обязательного медицинского страхования прилагаю