ЗАЯВЛЕНИЕ

о персональной ответственности за свое здоровье во время соревнований (несовершеннолетний)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даты рождения, законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даты рождения, прошу допустить к участию в Открытых Соревнованиях по плаванию «Путь Победителя» 17.12.2023 года в городе Королёв \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО несовершеннолетнего).

Настоящим заявлением подтверждаю отсутствие медицинских запретов на участие в соревнованиях и отсутствие заболеваний, не совместимых с участием в соревнованиях у несовершеннолетнего. Полностью несу ответственность за его жизнь и здоровье во время соревнований.

Дата заполнения

Подпись

ЗАЯВЛЕНИЕ

о персональной ответственности за свое здоровье во время соревнований (взрослый)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даты рождения, прошу допустить меня к участию в Открытых Соревнованиях по плаванию «Путь Победителя» 17.12.2023 года в городе Королёв.

Настоящим заявлением подтверждаю отсутствие у меня медицинских запретов на участие в соревнованиях и отсутствие заболеваний, не совместимых с участием в соревнованиях. Полностью несу ответственность за свою жизнь и здоровье во время соревнований.

Дата заполнения

Подпись