**Приложение 1**

***Согласие на участие в соревнованиях Battle Skate Town, 19-20 марта 2016 года, г. Санкт-Петербург***

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , нижеподписавшийся(аяся), был(а) проинформирован(а) и осознаю, что соревнования Battle Skate Town, которые состоятся 19-20 марта 2016 года в г. Санкт-Петербург могут являться источником телесных повреждений и травм, как серьезных, так и незначительных.

Я добровольно участвую в соревнованиях и полностью осознаю риски, связанные с возможным получением травм и принимаю полную ответственность за все действия, произведенные в рамках и в связи с соревнованиями.

Я несу ответственность за соблюдение техники безопасности, гарантирую выполнение требований организаторов соревнований во время мероприятия.

Я гарантирую, что не имею медицинских противопоказаний и способен принять участие в соревнованиях без негативных последствий для здоровья.

Я согласен(на) отказаться от персональных претензий к какому-либо лицу или к организации, участвующих в проведении соревнований Battle Skate Town 19-20 марта в г. Санкт-Петербург, в связи с травмами, которые могут быть мной получены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

Данные паспорта участника (серия, номер, дата выдачи паспорта и орган, кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_.03.2016 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)