**Приложение 1**

***Согласие на участие в соревнованиях «Этап кубка России по роллер спорту «Санкт-Петербург 2017», 27-28 мая 2017 года, г. Санкт-Петербург***

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, нижеподписавшийся(аяся), был(а) проинформирован(а) и осознаю, что «Этап кубка России по роллер спорту «Санкт-Петербург 2017», 27-28 мая 2017 года 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 «Этап кубка России по роллер спорту «Санкт-Петербург 2017», 27-28 мая 2017 года, 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_.05.2017\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)