

ЗГОДА
на участь у відкритому чемпіонаті м.Києва серед спортсменів
категорії «Мастерс» з легкої атлетики
м.Київ, 13 червня 2021 р.

Я (П.І.П.) _____,
(далі – «Учасник»), _____ року народження,
Зареєстрованого за адресою: _____

добровільно надаю згоду на участь у відкритому чемпіонаті м.Києва серед спортсменів категорії «Мастерс» з легкої атлетики, м.Київ, 13 червня 2021 р. (далі – «Змагання»).

Член територіальної ФЛА ТАК _____ НІ

1. Я усвідомлюю, що участь у даній програмі Змагань, при наявності у мене протипоказань лікарів, може привести до негативних наслідків для мого здоров'я та життя.

2. Я підтверджую, що маю необхідний допуск лікарів для участі у заявленій мною програмі Змагань, не маю протипоказань до занять спортом і самостійно несу відповідальність за своє життя і здоров'я.

3. **Якщо під час Змагань зі мною станеться нещасний випадок, прошу повідомити про це по телефону _____
(вказати номер мобільного телефону)**

4. У разі необхідності я готовий (а) скористатися медичною допомогою, наданою організаторами Змагань.

_____ « 13 » червня 2021 р.

(підпис)

(ПІП)

ЗГОДА
на участь у відкритому чемпіонаті м.Києва серед спортсменів
категорії «Мастерс» з легкої атлетики
м.Київ, 13 червня 2021 р.

Я (П.І.П.) _____,
(далі – «Учасник»), _____ року народження,
Зареєстрованого за адресою: _____

добровільно надаю згоду на участь у відкритому чемпіонаті м.Києва серед спортсменів категорії «Мастерс» з легкої атлетики, м.Київ, 13 червня 2021 р. (далі – «Змагання»).

Член територіальної ФЛА ТАК _____ НІ

1. Я усвідомлюю, що участь у даній програмі Змагань, при наявності у мене протипоказань лікарів, може привести до негативних наслідків для мого здоров'я та життя.

2. Я підтверджую, що маю необхідний допуск лікарів для участі у заявленій мною програмі Змагань, не маю протипоказань до занять спортом і самостійно несу відповідальність за своє життя і здоров'я.

3. **Якщо під час Змагань зі мною станеться нещасний випадок, прошу повідомити про це по телефону _____
(вказати номер мобільного телефону)**

4. У разі необхідності я готовий (а) скористатися медичною допомогою, наданою організаторами Змагань.

_____ « 13 » червня 2021 р.

(підпис)

(ПІП)