**Заявка**

**На участие в Областных соревнованиях по горнолыжному спорту "Европа-Азия" среди спортсменов-ветеранов и любителей.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г, зарегистрированный/ая по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ВЫРАЖАЮ ЖЕЛАНИЕ** принять участие в Открытых областных соревнованиях по горнолыжному спорту среди ветеранов и любителей, которые проводятся на «ГК «Гора Белая» (г.Нижний Тагил)

В период с 26.03.2022 по 27.03.2022 (далее соревнования) в дисциплине:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Слалом-гигант , слалом .

 *(отметить дисциплину)*

Я добровольно подписываю данный документ в качестве необходимого условия участия в Соревнованиях.

**ПОДТВЕРЖДАЮ**, что

1. Я принимаю на себя всю ответственность за возможные травмы и прочие последствия несчастных случаев, которые могут произойти со мной во время Соревнований, а так же иные не благоприятные последствия, которые могут наступить во время участия в Соревнованиях, в том числе во время тренировки, просмотра трассы и т. д., претензий к главному судье, организаторам («ГК «Гора Белая») иметь не буду, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с организаторов соревнования.
2. С действующими правилами соревнований по горнолыжному спорту ознакомлен, полностью осознаю, что горнолыжный спорт является травмоопасным видом спорта, и понимаю возможность получения мною травм и наступления иных не благоприятных последствий.
3. Я обязуюсь следовать всем требованиям организаторов Соревнований, связанных с вопросами безопасности.
4. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Соревнований, и в случае его утери не имею права требовать компенсации.
5. В случае необходимости готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне организаторами соревнований.
6. С положением и регламентом о проведении Соревнований ознакомлен.
7. Обязуюсь по окончании Соревнований сдать стартовый номер участника, использовать стартовый номер участника только с целью участия в Соревнованиях

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО Дата