**КАРТОЧКА УЧАСТНИКА**

**Дистанция**\_42.195\_ **км пол\_\_\_\_\_\_\_ группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НОМЕР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Фамилия, имя.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст *(полных лет)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Результат последнего марафона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес эл.почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я понимаю, что ввиду моего участия в указанных выше соревнованиях, и в качестве условия участия в этих соревнованиях, я, мои наследники и доверенные лица, отказываются от любого права требовать возмещения убытков, в том числе и в судебном порядке, которое может возникнуть у меня или у указанных выше лиц в связи с вредом, причиненным моей жизни или здоровью, имуществу, или любым другим ущербом, который может быть причинен мне или указанным лицам во время участия в названных выше соревнованиях. Я подтверждаю, что я понимаю все риски, связанные с участием в соревнованиях, и подтверждаю, что у меня нет никаких физических или психических проблем, которые могут принести вред мне или окружающим и, что я беру на себя полную ответственность за состояние своего здоровья и уровень тренированности. Я согласен принять любую медицинскую помощь, которую организаторы сочтут необходимой, и которая будет предоставлена мне по просьбе или указанию организаторов перед указанным мероприятием, во время или после него.

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

*(подпись)*

СТАРТОВЫЙ ТАЛОН

Фамилия, имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_