

Уважаемый участник ультрамарафона! Маловероятно, что какие то из перечисленных ниже рисков реализуются, тем не менее, мы обязаны уведомить Вас о потенциальных угрозах и убедиться, что Вы готовы нести ответственность за свои действия или бездействие.

Организатору ООО «Ультра 100» заявление об участии в ультрамарафоне.

Я, (Ф.И.О.) _____

« ___ » _____ года рождения, проживающий (-шая) по адресу: _____

паспорт (серия номер) _____, выдан « ___ » _____ года _____ Тел. _____,

Кем выдан _____

Телефон ближайшего родственника для экстренных случаев

полной мере обладая свободой волеизъявления, находясь в состоянии, позволяющем полностью осознавать и адекватно оценивать свою физическую форму, состояние здоровья и уровень спортивных навыков, адекватно оценивая степень риска, прошу допустить меня к участию в забеге _____

Я полностью ПРОИНФОРМИРОВАН(а) и ОСОЗНАЛ(а), что забег может являться источником повышенной опасности, травм различной степени тяжести и даже смерти.

Я ОЗНАКОМЛЕН(а) с положением забега, обязуюсь соблюдать правила забега, требования организаторов, судей .

Я обязуюсь предоставить все необходимые документы, а также в обязательном порядке застраховать свою жизнь и здоровье от несчастных случаев, которые могут произойти во время забега.

Я ПРИНИМАЮ на себя полную ответственность за все свои действия (или бездействие), произведенные в рамках и в связи с забегом.

В случае, если при участии в забеге, или в следствие участия в забеге, я получу вред здоровью или травмы любой степени тяжести, ни я, ни члены моей семьи, или другие душеприказчики НЕ БУДУТ ИМЕТЬ ПРЕТЕНЗИЙ (материальных и моральных), ни к судьям, ни к организаторам, ни к какому-либо другому представителю Организатора, ни к другим участникам забега независимо от обстоятельств, при которых эта травма (или иной вред здоровью) имели место быть.

Я ДАЮ свое согласие Организатору на использование, фото-, видео- и других материалов с моим участием, созданных во время проведения забега.

Я ОЗНАКОМЛЕН с рекомендациями Министерства здравоохранения РФ . И не буду предъявлять к организаторам или другим участникам Забега претензии. ОБЯЗУЮСЬ самостоятельно следить за своим здоровьем и в случае ухудшения самочувствия немедленно предупредить организаторов и обратиться к врачу.

Медицинские противопоказания к участию в забеге.

Я ОЗНАКОМЛЕН(а) с приведенным выше списком медицинских противопоказаний и ПОДТВЕРЖДАЮ отсутствие у меня данных противопоказаний, а также любых других обстоятельств, которые могут препятствовать моему безопасному участию в забеге.

Я ПОДТВЕРЖДАЮ свое добровольное желание участвовать в забеге.

Я внимательно ИЗУЧИЛ(а) данный документ об отказе от претензий и освобождении от ответственности, полностью ПОНЯЛ(а) и СОГЛАСЕН(СОГЛАСНА) с его содержанием и ПОДПИСАЛ(а) его по собственной воле.

(Ф.И.О.):

Подпись: _____ Дата заполнения: « » _____ 2023 г.