

Приложение 3.		Спортивно-массовое учреждение «Федерация приключенческих гонок» arf.by
РАСПИСКА о личной ответственности за несовершеннолетнего участника		
Соревнование	Kaspersky Race 2023	
Дистанция	<i>заполните выбранную дистанцию самостоятельно</i>	
Дата проведения	16-17 сентября 2023	
Стартовый номер	<i>заполняется организаторами</i>	
Номер телефона для связи во время соревнований	<i>укажите номер, который будет у вас с собой на дистанции</i>	
Я, _____ <i>фамилия, имя, отчество</i>		
паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи _____		
выдан _____ <i>орган МВД, выдавший паспорт</i>		
зарегистрирован по адресу: _____ <i>заполняется самостоятельно по паспорту</i>		
<i>заполняется самостоятельно по паспорту</i>		
разрешаю своему несовершеннолетнему ребенку _____ <i>фамилия</i>		
<i>имя, отчество</i> _____ дата рождения: <u> </u> день / <u> </u> месяц / <u> </u> год		
паспорт или св-во о рождении	серия _____ номер _____	дата выдачи _____
участие в данных соревнованиях, а также подтверждаю, что:		
1. Я и мой ребенок ознакомлены и обязуемся соблюдать Положение и Регламент проведения соревнований.		
2. Я и мой ребенок ознакомлены и обязуемся Правилами дорожного движения РБ.		
3. Я и мой ребенок полностью осознаем весь риск, связанный с участием в данных соревнованиях, и принимаем на себя всю ответственность за возможные травмы и прочие последствия несчастных случаев, которые могут произойти с моим ребенком во время данных соревнований.		
4. Подтверждаю, что выбранная мной дистанция полностью соответствует физическим и психологическим способностям моего ребенка.		
5. Подтверждаю, что мне неизвестны никакие болезни и другие индивидуальные особенности организма, из-за которых мой ребенок не может безопасно участвовать в данных соревнованиях на выбранной дистанции или это будет нести угрозу его или третьих лиц – жизни, здоровью, имуществу.		
6. Обязуюсь самостоятельно следить за состоянием здоровья своего ребенка и в случае любого его ухудшения прекращу участие в соревновании.		
7. Обязуюсь сопровождать своего ребенка на дистанции, если того требует Положение и/или Регламент, или возраст / психофизиологические особенности ребенка.		
8. В случае использования многократного чипа электронной отметки обязуюсь вернуть его сразу после финиша или возместить его полную стоимость.		
Личная подпись: _____ / _____ <i>фамилия, имя, отчество</i>		
Отметка о прохождении проверки обязательного снаряжения		<input type="checkbox"/>
Служебные отметки		<input type="checkbox"/>