

**РАСПИСКА (заполняется собственноручно)**

Я, ( полное имя и фамилия ),

---

данным документом подтверждаю, что нахожусь в хорошей физической форме, прошел(а) медицинское освидетельствование и не имею медицинских противопоказаний для участия в забегах, проводимых в рамках "Aktau Spring Run 2024".

Я осознаю все риски, связанные с данным событием и понимаю, что забег требует серьезной спортивной подготовки.

Я осознаю, что в результате моего участия могут наступить неблагоприятные последствия для моего здоровья.

Ответственность за собственную безопасность и здоровье несу самостоятельно.

При несчастном случае во время или после соревнований, получении травмы или получении физического ущерба, я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам "Caspian Marathon".

Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.

Я ознакомлен(а) с положением и регламентом забега, и осознаю, что при их нарушении могу быть дисквалифицирован(а).

Я ознакомился(ась) с данным документом и понял(а) его смысл.

Я согласен(а) с тем, что буду не допущен(а) до соревнований 12 мая 2024г, если не заберу свой стартовый пакет участника.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_