

**РАСПИСКА (заполняется родителями, если участнику на момент проведения соревнований не исполнилось полных 18 лет)**

Я, \_\_\_\_\_, являюсь  
законным родителем

\_\_\_\_\_

(полное имя дочери, сына )

и данным документом подтверждаю, что она находится в хорошей физической форме, прошла медицинское освидетельствование и не имеет медицинских противопоказаний для участия в забегах, проводимых в рамках первого городского марафона «CASPIAN MARATHON» на призы заслуженного деятеля спорта Амина Туякова

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.

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись родителя ( опекун ) \_\_\_\_\_