**ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

 Название команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Фамилия Имя Отчество участника)*,

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Фамилия Имя Отчество участника)*,

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Фамилия Имя Отчество участника)*,

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Фамилия Имя Отчество участника)*,

понимаю, что в результате участия в Приключенческой Гонке «ЗАРНИЦА», проводимую в Полоцком районе 21-22 апреля 2018 г., моему физическому и эмоциональному здоровью может быть нанесен ущерб. Я заявляю, что обладаю хорошим здоровьем, не имею никаких медицинских противопоказаний, которые могут служить препятствием для моего участия в данных соревнованиях. Я понимаю, что участие в этих соревнованиях осуществляется по индивидуальному выбору и полностью добровольно. Также я осознаю вероятность риска нанесения ущерба и причинения нетрудоспособности при участии в данных соревнованиях и понимаю, что каждый участник должен учитывать риск нанесения ущерба. Я ознакомлен с Правилами соревнований, Инструкцией по технике безопасности и обязуюсь выполнять ее требования на протяжении всех соревнований. Фактом подписания мною настоящего документа я освобождаю организаторов соревнований от любой ответственности за любой вред, причиненный мне при участии в Приключенческой Гонке «ЗАРНИЦА».

 ФИО участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Паспорт: серия\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Паспорт: серия\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Паспорт: серия\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Паспорт: серия\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_