

РАСПИСКА УЧАСТНИКА

Я, (Ф.И.О.) _____

паспорт (серия номер) _____, Выдан «____» _____ года, кем выдан _____

«____» _____ года рождения, проживающий (-щая) по адресу: _____

Телефон (личный) _____

Телефон ближайшего родственника для экстренных случаев _____.

В полной мере обладая свободой волеизъявления, находясь в состоянии позволяющее полностью осознавать и адекватно оценивать свою физическую форму, **полностью нести ответственность за жизнь и состояние своего здоровья** во время соревновательной деятельности участвуя в лёгкоатлетическом забеге «ВЕСЕННЯЯ ГРОЗА 2025» 26 апреля 2025г. в городе Пензе.

Я полностью ПРОИНФОРМИРОВАН(а) и ОСОЗНАЛ(а), что участие в лёгкоатлетическом забеге «ВЕСЕННЯЯ ГРОЗА 2025» может являться источником травматизма различной степени тяжести.

Я ОЗНАКОМЛЕН(а) с маршрутом лёгкоатлетического забега «ВЕСЕННЯЯ ГРОЗА 2025» и обязуюсь соблюдать технику безопасности во время проведения данного спортивного мероприятия.

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

Я ДАЮ свое согласие на использование, фото-, видео- и других материалов с моим участием созданных во время проведения лёгкоатлетического забега 26 апреля 2025г.

Медицинские противопоказания к участию в лёгкоатлетическом забеге «Весенняя гроза»

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">* клинически выраженная недостаточность кровообращения;• обострение хронической коронарной недостаточности;• инфаркт миокарда (менее 12 месяцев назад);• аневризма сердца и аорты;• угроза тромбоэмболических осложнений;• угроза кровотечений;• органические заболевания нервной системы с нарушением ее функций;• заболевания крови;• злокачественные новообразования;• желчнокаменная и мочекаменная болезни с частыми болевыми приступами; | <ul style="list-style-type: none">• острые воспалительные заболевания почек;• миокардиты любой этиологии;• большинство пороков сердца;• острые инфекционные заболевания и их обострения;• артериальная гипертензия;• гипертрофия сердца;• легочная недостаточность с уменьшением ЖЕЛ;• беременность более 22 недель;• ожирение 3-4 степени;• значительная близорукость с изменением глазного дна;• сахарный диабет (тяжелая форма) |
|---|--|

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 лёгкоатлетическом забеге «ВЕСЕННЯЯ ГРОЗА 2025».

Я ПОДТВЕРЖДАЮ свое добровольное желание участвовать в лёгкоатлетическом забеге 26 апреля 2025 года.

Я внимательно ИЗУЧИЛ(а) данный документ, полностью ПОНЯЛ(а) и СОГЛАСЕН(СОГЛАСНА) с его содержанием и ПОДПИСАЛ(а) его по собственной воле.

(Ф.И.О.): _____

Подпись: _____ Дата заполнения: «____» _____ 2025 г.

