СОГЛАСИЕ

на участие спортсмена в Первенстве Свердловской области по армейскому рукопашному бою среди юношей 15, 16-17 лет

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(законны представитель спортсмена)

паспортные данные: №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю свое согласие на участие моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения (далее – участник) и добровольно соглашаюсь на его участие в **Первенстве Свердловской области по армейскому рукопашному бою среди юношей 15, 16-17 лет, проводимых 16-18 февраля 2024 года по адресу: Свердловская область, г. Нижний Тагил, Уральский проспект, д. 65, физкультурно-оздоровительный комплекс «Президентский»,** и отдаю себе отчет в следующем:

1. Я, принимаю всю ответственность за несчастный случай и (или) любую травму, полученную моим ребенком по ходу соревнований, и не имею права требовать какой-либо компенсацию за нанесение ущерба с организаторов соревнований.
2. В случае если во время соревнований с моим ребенком произойдет несчастный случай либо будет получено травма, прошу сообщить мне об этом

по телефону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. Я, и мой ребенок обязуются следовать всем требованиям организаторов турнира, связанных с вопросами внутреннего порядка в спортивном зале и требованиям безопасности.
2. Я, самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения соревнований, и в случае его утери не имею право требовать компенсации.
3. В случае необходимости я и мой ребенок готовы воспользоваться медицинской помощью, предоставленной организаторами соревнований.
4. Я и мой ребенок ознакомлен с уставом и правилами соревнований по армейскому рукопашному бою (приказ №1154 от 14 декабря 2015 г.). С положением оОбластных соревнованиях по армейскому рукопашному ознакомлены и обязуемся его соблюдать.
5. Я и мой ребенок, согласен с тем, что выступление моего ребенка и интервью со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы Федерации армейского рукопашного боя Свердловской области и вида спорта без ограничений по времени и формату, и отказываюсь от компенсации в отношениях этих материалов.

**Родитель или законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Участник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.