**Согласие участника на участие в соревнованиях**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О. родителя участника)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, добровольно соглашаюсь на участие

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О. участника)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения (далее участник), в турнире по тяжелой атлетике «Железная Лига»*,* который будет проходить на территории стадиона «Салют Гераклион» 17.12 - 18.12.22 г., расположенного по адресу Лодочная улица д.15, стр.1А, Москва, и организованного ООО “Центр ФСКП Гераклион” (далее - Организатор) и при этом:

 Я беру на себя ответственность за любую травму, полученную участником во время Соревнований, и отказываюсь требовать какую-либо компенсацию от Организаторов Соревнований.

 Если во время Соревнований с участником произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом

*ФИО*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Номер телефона*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Электронная почта*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Я обязуюсь, что участник будет следовать всем требованиям Организаторов Соревнований, связанным с вопросами безопасности и сохранности имущества Организатора, в том числе стадиона «Салют Гераклион».

 Я несу личную ответственность за участника в случае нанесения ущерба и порчу имущества внутри стадиона «Салют Гераклион». Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное участником на месте проведения Соревнований, и в случае его утери, не имею права требовать компенсации от Организаторов Соревнований.

 В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставляемой участнику Организаторами Соревнований.

Подтверждаю, что участник не имеет медицинских противопоказаний к физическим нагрузкам и участию в соревнованиях.

 Я согласен с тем, что выступление участника, интервью и фотографии могут быть показаны в средствах массовой информации, а также показаны в целях рекламы без ограничений по времени и формату; я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Ф.И.О. Подпись Дата*