

РАСПИСКА

Я, _____, настоящим подтверждаю, что для участия в беговом марафоне «Алматы Марафон 2015» прошел/прошла медицинское освидетельствование у врача не более, чем за _____ дней до его начала и не имею противопоказаний к участию в марафоне, в забеге на дистанцию: 3км, 10км, 21км, 42км 195м (нужное подчеркнуть). Я осознаю, что в результате моего участия в марафоне могут наступить неблагоприятные последствия для моего здоровья, ответственность за собственную безопасность и здоровье несу самостоятельно. В случае несчастного случая во время марафона, получения травмы или получения физического ущерба, я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам «Алматы Марафон 2015», к оргкомитету спортивно-оздоровительного комплекса «World Class Almaty» и КФ «Благотворительный марафон «Смелость быть первым» (включая его работников и представителей, обслуживающий персонал, а также по отношению к другим участникам и судьям «Алматы Марафон 2015»). Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.

По запросу оргкомитета документы, подтверждающие информацию по данной расписке, предоставить согласен/отказываюсь (нужное подчеркнуть).

Настоящим подтверждаю, что с правилами проведения марафона, положением о марафоне и регламентом проведения марафона ознакомлен.

«__» _____ 2015 год _____ / _____
(Дата) (Подпись) (Расшифровка)