Приложение №3

Генеральному директору МАУ

«Дворец молодежи» г. Перми

Е. А. Боковой

Расписка об ответственности совершеннолетнего участника соревнований

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

*фамилия, имя, отчество (полностью)*

дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

ВЫРАЖАЮ ЖЕЛАНИЕ принять участие в спортивном турнире «Открой спорт», который проводится по адресу: г.Пермь, ул. Героев Хасана, д.111, к.2, дата: 05.12.2020 (далее – Турнир).

Я добровольно подписываю данный документ в качестве условия участия в Турнире. С правилами Турнира ознакомлен (на) и полностью согласен (на) следовать им.

ПОДТВЕРЖДАЮ, что: • Я принимаю на себя всю ответственность за возможные травмы и прочие последствия несчастных случаев, которые могут произойти со мной во время Турнира, в т.ч. особо тяжкие последствия. • Я физически и морально подготовлен к участию в Турнире и к возможному, связанному с таким участием, умственному и физическому напряжению. • Во время Турнира я никогда и ни при каких обстоятельствах не буду умышленно создавать ситуации, которые могут причинить вред другим участникам, организаторам, посторонним лицам, а также их имуществу. • Я буду неотступно соблюдать все правила Турнира.

ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЕ с тем, что в случае причинения во время проведения Турнира или в связи с их проведением вреда имуществу граждан и организаций, вреда, причиненного жизни или здоровью мне и участникам Турнира или иных лиц, всю ответственность за возможные последствия причинения вреда несёт непосредственный учинитель вреда.

Личная подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. подпись расшифровка подписи

Приложение №4

Генеральному директору МАУ

«Дворец молодежи» г. Перми

Е. А. Боковой

Расписка об ответственности участника соревнований

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

*фамилия, имя, отчество (полностью)*

дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

ВЫРАЖАЮ ЖЕЛАНИЕ своего сына/дочери

дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

принять участие в спортивном турнире «Открой спорт», который проводится по адресу: г.Пермь, ул. Героев Хасана, д.111, к.2, дата: 05.12.2020 (далее – Турнир).

Я добровольно подписываю данный документ в качестве условия участия в Турнире. С правилами Турнира ознакомлен (на) и полностью согласен (на) следовать им.

ПОДТВЕРЖДАЮ, что: • Я принимаю на себя всю ответственность за возможные травмы и прочие последствия несчастных случаев, которые могут произойти с моим ребенком во время Турнира, в т.ч. особо тяжкие последствия. • Мой ребенок физически и морально подготовлен к участию в Турнире и к возможному, связанному с таким участием, умственному и физическому напряжению. • Во время Турнира мой ребенок никогда и ни при каких обстоятельствах не будет умышленно создавать ситуации, которые могут причинить вред другим участникам, организаторам, посторонним лицам, а также их имуществу. • Мой ребенок будет неотступно соблюдать все правила Турнира.

ВЫРАЖАЮ СОГЛАСИЕ с тем, что в случае причинения во время проведения Турнира или в связи с их проведением вреда имуществу граждан и организаций, вреда, причиненного жизни или здоровью моему ребенку и участникам Турнира или иных лиц, всю ответственность за возможные последствия причинения вреда несёт непосредственный учинитель вреда.

Личная подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. подпись расшифровка подписи

Приложение № 5

к Положению о Турнире

«Открой спорт»

**ЗАЯВКА**

на участие в соревнованиях Турнира

«Открой спорт» по волейболу

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

Место учебы/работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тренер/капитан команды по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя,**  **отчество** | **Дата**  **рождения** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| запасной |  |  |

Допущено (человек)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование врачебно-физкультурного

диспансера (подпись и печать)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение № 6

к Положению о Турнире

«Открой спорт»

**ЗАЯВКА**

на участие в соревнованиях Турнира

«Открой спорт» по дартсу

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место учебы/работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/