

# Расписка от родителей

## на соревнования по Спелеодвоеборью (21 февраля 2015г.)

(если участнику на момент проведения соревнований не исполнилось полных 18 лет)

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

паспорт РФ: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

постоянно зарегистрирован (а) по адресу: \_\_\_\_\_

домашний телефон (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, мобильный телефон (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**являясь законным родителем (опекуном) своего сына (дочери)**

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка полностью)

настоящим подтверждаю, что несу самостоятельно полную ответственность за принятое решение, разрешив своему сыну (дочери) участвовать в соревнованиях по Спелеодвоеборью, которые состоятся 21 февраля 2015 года с 9:30 ч до 19:30 ч (места проведения: Московская область, Одинцовский район, СК Ромашково; г. Москва, ГЦОЛИФК).

**Подтверждаю отсутствие у меня информации о заболеваниях моего сына (дочери), которые представляют опасность для жизни и здоровья моего сына (дочери) при участии в соревнованиях по беговым лыжам и спелеотехнике, а также имею на руках медицинскую справку о прохождении медицинского обследования моим сыном (дочерью).**

**Медицинское обследование пройдено в \_\_\_\_\_**  
(Наименование лечебного учреждения)

**выдано врачебное заключение о состоянии здоровья \_\_\_\_\_**

**Врач(выдавший заключение) \_\_\_\_\_**

**дата выдачи справки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_**

**справка действит. до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_**

Полностью осознаю все возможные последствия и риск участия ребенка в соревнованиях по беговым лыжам и спелеотехнике. Отказываюсь от любых материальных претензий к организаторам по поводу состояния здоровья моего ребенка, а также пришедших в негодность или потерянных во время соревнований личных вещей.

**Даю свое согласие на участие моего сына (дочери) в данном мероприятии**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Дата) (Подпись) (Расшифровка)