



## Регистрационная карточка участника Кубка "Night Cup-2024"

Имя, Фамилия \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Клуб \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, с целью участия в контрольных тренировках по лыжным гонкам "Night Cup-2024» подтверждаю: Я подробно ознакомился с Положением о контрольных тренировках перед их началом, полностью и безоговорочно принимаю это Положение.

Я знаю о рисках, которые возможны при участии в контрольной тренировке.

Я знаю о состоянии собственного физического здоровья и пределы индивидуальных нагрузок.

Я владею необходимыми техническими навыками для безопасного прохождения дистанции.

Принимая во внимание риски, которые возможны при проведении контрольных тренировок, я освобождаю Организатора от любой материальной, гражданской или уголовной ответственности в случае телесного или материального повреждения, понесенного мною во время контрольной тренировки.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_