



Расписка об ответственности

Я, _____,

дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ № _____

выдан: _____

_____ ,
полностью осознаю потенциальную небезопасность участия в тренировках в Школе Баскетбола «5x5» для моего здоровья и имущества и подтверждаю, что ответственность за собственную безопасность и здоровье несу самостоятельно. Ни я, ни мои родственники и никакие третьи лица не будут предъявлять претензии любого вида к организаторам, тренерам и другим участникам Школы Баскетбола «5x5» в случае возникновения угрозы моей жизни или здоровью, порчи либо утраты имущества и в случае каких-либо последствий такой угрозы, связанных с моим участием в тренировках. В случае, если я умышленно скрыл информацию о состоянии здоровья, либо мне неизвестно о наличии каких-либо заболеваний, при которых противопоказаны занятия в Школе Баскетбола «5x5» или которые могут являться препятствием для участия в тренировочном процессе в Школе Баскетбола «5x5», ОСОЗНАЮ, что риск наступления возможных негативных последствий для здоровья и вина полностью лежат на мне.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)