

## Карточка участника пробега 08.05.2025

Фамилия	
Имя	
Спортивное звание или разряд	
Город	
Организация, клуб	
Дата рождения /число, месяц и год/	
Дистанция	
Сотовый телефон	

*Направляя карточку участника организатором соревнований подтверждаю, что нахожусь в хорошем состоянии здоровья, я не имею каких-либо медицинских ограничений или ограничений по здоровью, которые бы подвергли меня опасности или ограничили бы мои возможности участия в соревнованиях. Подтверждаю свою физическую готовность к забегу, отсутствие заболеваний и травм, препятствующих забегу, рекомендации лечащего врача учтены, ответственность за неблагоприятные последствия во время и в связи с забегом беру на себя. В случае получения травмы по моей вине претензий к организаторам мероприятия иметь не буду.*