



**Приложение № 8 ЗАЯВКА – ВЗРОСЛЫЕ**

на участие в соревнованиях «Русская зима 2014» (7-10 марта 2014 г)

**ГРУППОВОЙ ТАНЕЦ или СИНХРОННОЕ КАТАНИЕ**

<b>Название</b> Группового танца:	
<b>Клуб</b> (страна, город)	
<b>Моб тел, e-mail</b> старшего по группе	
<b>Фамилия, имя</b> участников танца:	1/ 2/ 3/ 4/ ...
<b>Фамилия, имя</b> - тренера	

**СОГЛАСИЯ с ПОЛОЖЕНИЕМ и об ОТВЕТСТВЕННОСТИ – заполняется каждым участником**

**Я, (Фамилия, имя участника) \_\_\_\_\_**  
с Положением о соревнованиях «Русская зима 2014» (7-10 марта 2014г) ознакомлен и согласен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Я, (Фамилия, имя участника) \_\_\_\_\_, выражаю своё согласие принять на себя всю ответственность за возможные риски, связанные с причинением вреда здоровью или повреждением имущества участника, во время проведения соревнований «Русская зима 2014» (7-10 марта 2014г).**

**Я информирован об обязательном наличии при себе на соревнованиях медицинского страхового полиса.**

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Я, (Фамилия, имя участника) \_\_\_\_\_**  
с Положением о соревнованиях «Русская зима 2014» (7-10 марта 2014 г) ознакомлен и согласен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Я, (Фамилия, имя участника) \_\_\_\_\_, выражаю своё согласие принять на себя всю ответственность за возможные риски, связанные с причинением вреда здоровью или повреждением имущества участника, во время проведения соревнований «Русская зима 2014» (7-10 марта 2014 г).**

**Я информирован об обязательном наличии при себе на соревнованиях медицинского страхового полиса.**

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Я, (Фамилия, имя участника) \_\_\_\_\_**  
с Положением о соревнованиях «Русская зима 2014» (7-10 марта 2014 г) ознакомлен и согласен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Я, (Фамилия, имя участника) \_\_\_\_\_, выражаю своё согласие принять на себя всю ответственность за возможные риски, связанные с причинением вреда здоровью или повреждением имущества участника, во время проведения соревнований «Русская зима 2014» (7-10 марта 2014 г).**

**Я информирован об обязательном наличии при себе на соревнованиях медицинского страхового полиса.**

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Я, (Фамилия, имя участника) \_\_\_\_\_**  
с Положением о соревнованиях «Русская зима 2014» (7-10 марта 2014 г) ознакомлен и согласен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Я, (Фамилия, имя участника) \_\_\_\_\_, выражаю своё согласие принять на себя всю ответственность за возможные риски, связанные с причинением вреда здоровью или повреждением имущества участника, во время проведения соревнований «Русская зима 2014» (7-10 марта 2014 г).**

**Я информирован об обязательном наличии при себе на соревнованиях медицинского страхового полиса.**

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

....