Приложение № 2

ИНДИВИДУАЛЬНА ЗАЯВКА

|  |
| --- |
| **в Федерацию подводного спорта Республики Крым** |

на участие в соревнованиях:

# **Открытый Чемпионат Республики Крым по подводному спорту**

# **(апноэ-ныряние в глубину)**

# 13-15 сентября 2019 года

# г. Балаклава, Черное Море

## Личные данные участника:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия | Имя | Отчество |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата рождения | Пол | Город и страна проживания |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон | е-mail |
|  |  |

## Предполагаемые результаты в апноэ-дисциплинах:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дисциплины | Предполагаемые результаты | Лучшие результаты |
| Ныряние в глубину |  |  |
| Ныряние в глубину в классических ластах |  |  |

## Заявление о понимании и принятии на себя ответственности за возможный риск:

Я полностью осознаю, что апноэ (фридайвинг) – экстремальный вид деятельности, требующий от занимающегося и соревнующегося в нём ответственности и осторожности, и я полностью принимаю на себя ответственность за негативные последствия, которые могут наступить в случае несоблюдения и нарушения техники безопасности; так же я полностью принимаю на себя ответственность за соответствие состояния моего организма/психики и уровня моего здоровья возможности безопасно и без вреда для себя и окружающих заниматься и участвовать в соревнованиях по апноэ (ныряние в глубину).

Настоящим так же подтверждаю, что полностью осведомлен о риске, связанном с занятием апноэ, полностью беру на себя ответственность за возможные травмы или иного рода ущерб, причиненный моему здоровью в результате участия в данных соревнованиях, и обязуюсь не обращаться в суд с жалобами и претензиями на организаторов соревнований.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_