соревнования по подводному спорту (апноэ – ныряние в глубину)

**«ГЛУБИНА 2021»**

6-8 августа 2021 года

г. Балаклава, Черное Море

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по подводному спорту

Личные данные участника:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия/Family name | Имя/First name | Отчество |
|  |  |  |

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

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

Предварительная заявка на старты в дисциплинах:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дисциплина** | **Заявка на соревнования (1)** | **Лучший результат в текущем году (2)** |
| **FIM** / апноэ - ныряние в глубину по тросу (метров) |  |  |
| **CWT** / апноэ - ныряние в глубину в ластах (метров) |  |  |

Примечания:

* 1. (1) окончательная заявка подается на брифинге, накануне соревнований;
  2. (2) лучший текущий результат необходимо привести, чтобы организаторы, страхующие и судейская коллегия, были осведомлены об уровне подготовки участника. Результат должен быть подтвержден тренером или напарником участника.

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 (фридайвингу).

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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_