**ОТКАЗНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЛИСТ**

Принимая участие в турнире по мини-футболу « » , участник подтверждает, что регулярно проходит медицинские обследования в целях обеспечения безопасности участия в турнире для его здоровья, в соответствии с ч. 5 ст. 24 ФЗ от 04.12.2007 329 ФЗ «О физической культуре и спорте в РФ», не имеет каких-либо медицинских или иных ограничений по здоровью, которые могут подвергнуть опасности или ограничить его участие в турнире, в том числе не имеет противопоказаний к длительным физическим нагрузкам и состояние его здоровья позволяет ему участвовать в акции, и принимает на себя все риски и негативные последствия, связанные с нарушением данного условия.

**ОТКАЗ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ**

Находясь в здравом уме и твердой памяти, я сообщаю, что ознакомлен с Положением о проведении турнира по мини-футболу « » сезона 2020 и подтверждаю все риски, сопряженные с участием в этом проекте.

Я подтверждаю, что осведомлен о состоянии своего здоровья и никаких медицинских противопоказаний, препятствующих участию в мероприятиях, не имею. Я подтверждаю, что ответственность за любые возможные травмы, приступы нездоровья и смерть, произошедшие во время игр, возлагаю на себя.

Команда:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя | Дата рождения | Подпись | Дата |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |