В организационный комитет

**ЗАЯВКА**

**На участие в соревнованиях по спорту СЛА**

**Чемпионат Пермского края 2021 года**

**Дисциплина: параплан – скоростное парение**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Место регистрации (проживания) |  |
| Спортивный разряд, звание |  |
| Номер лицензии ФАИ |  |
| CIVL ID |  |
| Модель,марка параплана |  |
| Наличие ЗП и дата переукладки |  |
| Номер страхового полиса и наименование страховой компании ( лично / коллективная ) |  |
| Номер телефона для связи |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
с целью получения разрешения на участие в соревнованиях по спорту СЛА, дисциплина: параплан – полет на точность, далее именуемых как летная деятельность, соглашаюсь со следующим:

\* Я понимаю и признаю, что летной деятельности присущи риски из-за моей невнимательности, неосторожности или вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайного и непредотвратимого при данных условиях стечения обстоятельств;

\* Я ясно и добровольно принимаю весь риск личных повреждений или даже смерти во время моего участия в летной деятельности;

\* Я освобождаю организаторов и обслуживающий персонал, далее именуемые как Освобожденная сторона, от любой ответственности, претензий или требований по результатам моей летной деятельности;  
\* Я не буду возбуждать уголовных или гражданских дел или делать заявлений против Освобожденной стороны за травмы или другие потери, понесенные мною в результате летной деятельности созданные мной;

\* Я внимательно изучил содержание данного Заявления об освобождении от ответственности, полностью понял его и подписал его по собственной воле.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ:

У меня нет физических ограничений, которые могут создать риск для меня или зависящих в это время от меня лиц при подготовке или проведении полетов на СЛА, по нормам медицинского заключения второго класса действующим в РФ и в соответствии с требованиями Положения о медицинском освидетельствовании летно-подъемного состава авиации ДОСААФ СССР 1981 г. (приказ Председателя ЦК ДОСААФ СССР № 92-ДСП от 13 февраля 1981 г.) с дополнениями и изменениями (приказ Председателя ЦК ДОСААФ СССР № 211 от 13 сентября 1991 г.)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.