**Джип-спринт.**

 **Листвянский прорыв.**

 **весна 2017**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об освобождении от ответственности и пределах допустимого риска**

(заполняется разборчиво, печатными буквами)

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес (в т. ч. почтовый индекс, город)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Внимательно прочтите, заполните все пустые графы, поставьте свою подпись и дату.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим заявляю, что являюсь Опытным Водителем , прошедшим курс обучения и практику, и подтверждаю, что я осведомлен(а) о том, что экстремальное вождение может стать причиной серьезных травм или привести к летальному исходу.

Я понимаю и согласен/согласна с тем, что организаторы джип спринта «Джип-спринт. Листвянский прорыв. весна 2017» (далее именуемые «сторонами, освобожденные от ответственности») не несут ответственности передо мной лично, членами моей семьи, наследниками и правопреемниками за любой ущерб, смерть, или травмы, полученные мной в результате участия в дисциплинах или небрежности, активной или пассивной, любой из сторон, включая стороны, освобожденные от ответственности.

Получив разрешение принять участие в заездах этой программы, я беру на себя весь риск, предвиденный и непредвиденный, которому я подвергаюсь во время участия в этой программе.

Я также обязуюсь не преследовать в судебном порядке эту программу и освобожденные от ответственности стороны от моего собственного имени, а также от лица моей семьи, наследников и правопреемников, и не подавать жалоб по поводу моего зачисления и участия в этой программе, включая жалобы, возникшие как в ходе обучения, так и после его окончания. Я также понимаю, что вождение транспортного средства, выполнение спортивных дисциплин связаны с физической нагрузкой, и что в процессе участия я буду подвергаться нагрузкам, которые могут повлечь за собой травму в результате сердечного приступа, паники, и других причин. Я осознаю опасность угрожающую моему здоровью и не предъявляю претензий к упомянутым выше лицам и организациям.

Я понимаю, что по медицинским показаниям мне может быть противопоказано занятие экстремальным вождением транспортным средством. Я заявляю, что нахожусь в хорошей психической и физической форме для подобных занятий. Я также подтверждаю, что не нахожусь в алкогольной или наркотической зависимости, поскольку употребление подобных веществ исключает возможность вождения транспортного средства. В случае прохождения мной курса лечения с использованием каких-либо медикаментов, я обязуюсь предоставить разрешение врача совершать экстремальное вождение транспортного средства, находясь под воздействием данных медикаментов.

Я обязуюсь проверять все свое снаряжение перед вождением транспортного средства и сообщать о любых неисправностях противоположной договаривающейся стороне. В случае моего отказа от осмотра оборудования, я не буду предъявлять претензии к упомянутым выше лицам и организациям.

Я заявляю, что достиг(ла) совершеннолетнего возраста и имею законное право подписать данный документ по освобождению от ответственности. Я понимаю, что условия, приведенные в этом документе, являются контрактными, а не просто перечислены для принятия к сведению. Я признаю, что я подписал(а) этот документ по собственной воле, зная, что этим я отказываюсь от своих законных прав. Я согласен/согласна с тем, что если какое-либо положение данного заявления будет признано недействительным или не имеющим законной силы, оно будет исключено из этого документа. В таком случае следует считать, что исключенное положение никогда не было частью данного заявления.

Я сознаю и соглашаюсь с тем, что я отказываюсь от права судебного преследования перечисленных выше лиц и организаций не только от своего имени, но и от имени моих наследников, правопреемников и бенефициариев, которые могли бы подать в суд в случае моей смерти. Я также заявляю, что имею полное право подписать этот документ и что мои наследники, правопреемники и бенефициарии лишаются права оспорить его.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заявляю, что, подписывая данный документ, освобождаю всех лиц, перечисленных выше, от любой ответственности за нанесенные мне повреждения, ущерб собственности, смерть, независимо от ее причин, включая, но не ограничиваясь, вольной или невольной небрежностью освобожденных сторон.

Я ознакомился(лась) с содержанием этого заявления об освобождении от ответственности и пределах допустимого риска и внимательно прочитал(а) его, прежде чем подписать от моего собственного имени и лица моих наследников.

Подпись участника. Дата (день, месяц, год)