***Декларация об обязательствах***

Я, нижеподписавшийся спортсмен/должностное лицо команды

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

Фамилия, имя, отчество

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

Дата рождения

настоящим в соответствии с пунктом 1.4.1 Правил вида спорта «биатлон» и соглашаюсь признавать и соблюдать Правила вида спорта «биатлон» утвержденные Минспортом России, инструкции МВД России по обращению с оружием и патронами

Я, нижеподписавшийся, заявляю, что получил данные Правила вида спорта «биатлон» и инструкции МВД России по обращению с оружием и патронами от моей Региональной федерации по биатлону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование Региональной федерации биатлона*) и ознакомился с такими Правилами и инструкциями.

Я обязан самостоятельно заботиться о получении информации относительно любых поправок к данным Правилам и инструкциям. Я, нижеподписавшийся, заявляю, что застрахован на случай болезни, от несчастного случая и нанесения ущерба третьим лицам, что имею необходимую подготовку, официальный медицинский допуск для участия в соревнованиях.

Я, нижеподписавшийся, также заявляю, что предъявил действительные документы для удостоверения личности.

Подписанием данной Декларации Вы, нижеподписавшийся, допускаетесь к стартам на всех соревнованиях Федерации по заявке Региональных федераций биатлона, если Вы отвечаете условиям допуска, указанным в Правилах вида~~х~~ спорта «биатлон».

Данная декларация действительна до тех пор, пока не будет отозвана нижеподписавшимся.

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

Дата Подпись

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

(для лиц, не достигших совершеннолетия: подпись официального опекуна)

Дата и подпись, печать руководителя Региональной федерации биатлона

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

Дата ФИО, подпись

М.П.