***Приложение № 5***

***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», разработанные ООО ФБ «Союз биатлонистов России» (СБР) (далее – Федерация) и 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 биатлона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*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 видах спорта «биатлон».

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

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

Место, дата

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

Подпись

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

(для лиц, не достигших совершеннолетия:

подпись официального опекуна)