

Я, фамилия

Имя

отчество

дата рождения

проживающий по адресу

номер полиса ОМС

водительское удостоверение

категории

выдано

водитель автомобиля марки

модели

основной класс RHHCC (RTAC):

City-street

City-track

Warm-street

Hot-street

телефон:

заявляю что:

1. Я практически здоров и состояние моего здоровья позволяет мне участвовать в автомобильных соревнованиях.
2. Осознаю, что автомобильный спорт не безопасен. Принимаю участие в чемпионате на добровольных основаниях.
3. Ознакомлен и согласен с правилами поведения на автодромах, требованиями автодромов по безопасности, регламентом проведения чемпионата RHHCC-АТАС.
4. Обязуюсь выполнять все требования Регламента RHHCC-АТАС, в том числе по уплате стартовых взносов.
5. Обязуюсь выполнять требования персонала автодрома и организаторов RHHCC-АТАС.
6. Буду учитывать погодные условия и состояние трассы при управлении автомобилем.
7. Принимаю во внимание, что заезды могут быть приостановлены по соображениям безопасности.
8. Используемый мною автомобиль находится в исправном состоянии, полностью соответствует регламенту и не представляет опасности и угрозы, как для меня, так и окружающих.
9. Принимаю на себя всю ответственность за причинение ущерба объектам и/или людям вследствие управления мною автомобилем на территории автодрома (на трассе, в паддоке, на гоночной дороге, в боксах).
10. Освобождаю организаторов чемпионата RHHCC-АТАС и его персонал от ответственности за любые физические повреждения, которым могу подвергнуться во время нахождения на трассе, во время проведения соревнований, во время нахождения на территории Автодрома и за повреждения, нанесенные моему автомобилю. В случае если поврежденный автомобиль принадлежит третьей стороне, гарантирую, что вышеупомянутые стороны не будут ответственны в любом случае за любые убытки, потребованные мною или третьим лицом.
11. Предупрежден, что инциденты на гоночной трассе не попадают под действие страховых полисов ОСАГО и КАСКО
12. Предупрежден о том, что желательно иметь полис добровольного медицинского страхования от спортивных травм и несчастных случаев.
13. Освобождаю Автодром, его персонал, организаторов чемпионата RHHCC-АТАС от любой ответственности, связанной с невыполнением мною правил безопасности.
14. В случае возникновения экстренной ситуации, вследствие которой мне потребуется экстренная медицинская помощь, настоящим даю свое согласие на медицинское вмешательство.
15. Даю свое согласие на обработку предоставленных персональных данных.

Дата

Подпись: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

Организатор - Ассоциация любителей автомобильного спорта

М.П.

Дата принятия \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_