

Заявление

Я, _____

заявляю о своём участии **в XXV областных соревнованиях по плаванию среди лиц старшего возраста, в категории «Мастерс».** Я ознакомлен(а) с Правилами соревнований ФПМ, а также с Положением о данных соревнованиях. Медицинских противопоказаний не имею.

В случае получения во время соревнований травм, повреждений и других опасных для жизни заболеваний, никаких претензий к организаторам соревнований, судейской бригаде, администрации бассейна «Дельфин», МОО «ФПМ» иметь не буду.

(подпись участника)

(дата)