KART SILICHY MASTERS CUP 2016

СИЛИЧИ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ГОРНОЛЫЖНЫЙ ЦЕНТР

Регистрационная форма №

фамилия:	
имя:	
дата рождения:	
страна:	
адрес:	
e-mail:	
телефон:	
	Заполнив и представив данную регистрационную форму, я даю своё разрешение организаторам на обработку и использование указанной информации в прямых маркетинговых целях. Я заявляю, что информация, представленная мною, является достоверной. Кроме того, я заявляю, что я здоров, подготовлен во всех аспектах для участия в соревновании, и что моя физическая форма находится на уровне, соответствующем соревнованиям, в которых я хочу принять участие. Я согласен следовать инструкциям организаторов и соревноваться на свой собственный риск. Я заявляю, что я не буду предъявлять каких-либо претензий или судебных исков против организаторов в случае каких-либо травм, ущерба либо повреждений, которые могут возникнуть вследствие участия в данных соревнованиях. Я согласен, что информация, предоставленная мною, может быть использована средствами массовой информации и что материал, относящийся к соревнованиям, в которых я участвую, включая фотографии, фильмы, видео и интервью, может быть использован без предоставления мне какой-либо оплаты.

дата: подпись:

WWW.SILICHY.BY

masterscup@silichy.by