**Расписка от родителей**

**на посещение Байк-Парка Архыз**

**(катание на горном велосипеде по трассам даунхилла)**

(если гостю на момент посещения не исполнилось полных 16 лет)

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО)

**Паспорт РФ**: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**постоянно зарегистрирован(а) по адресу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Телефон:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Являясь законным родителем (опекуном) своего ребенка**

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

(ФИО ребенка полностью, год рождения)

**Даю свое согласие на посещение моим ребенком (опекаемым) трасс Байк-Парка Архыз и прошу допустить его к осуществлению им скоростного спуска на горных велосипедах по велосипедным трассам Байк-Парка Архыз, которые расположены на территории всесезонный туристско-рекреационный комплекс «Архыз», по адресу: Российская Федерация, Карачаево-Черкесская Республика, Архызское сельское поселение, с. Архыз, туристическая деревня Романтик, д. 1, с отм. + 2 240м до +1650м**

Настоящим подтверждаю, что разрешив своему ребёнку (опекаемому) кататься по велосипедным трассам Байк-Парка Архыз (осуществлять скоростной спуск на горных велосипедах с отм. + 2 240м до +1650м), несу самостоятельно полную ответственность за принятое решение, при этом:

1. Подтверждаю отсутствие у моего ребёнка (опекаемого) противопоказаний врачей в следствие наличия у него заболеваний и/или травм, которые препятствуют и/или представляют опасность для жизни и здоровья моего ребёнка (опекаемого) при осуществлении им скоростного спуска на горных велосипедах по велосипедным трассам Байк-Парка Архыз, в том числе в рамках участия в соревнованиях по велосипедному спорту. Я подтверждаю, что мой ребёнок (опекаемый ) имеет необходимый допуск врачей для занятий указанным видом спорта и/или участия в соревнованиях.

2. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную моим ребёнком (опекаемым) при осуществлении им скоростного спуска на горных велосипедах по велосипедным трассам Байк-Парка Архыз, в том числе случаями причинения травм вследствие несоблюдения предъявляемых требований к посетителям Байк-Парка Архыз и неосторожного поведения посетителя Байк-Парка Архыз.

3. Если во время спуска на горном велосипеде по велосипедным трассам Байк-Парка Архыз или соревнований с ребёнком (опекаемым) произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. С трассой и уровнем её сложности – ознакомлен(а). Я обязуюсь, что мой ребёнок (опекаемый) будем следовать всем требованиям, установленных администрацией Байк-Парка Архыз / эксплуатирующей организацией Байк-Парка, связанным с вопросами безопасности и условиями допуска к катанию по трассам Байк-Парка Архыз.

5. Спортивный инвентарь, который будет использовать мой ребенок (опекаемый) (велосипед, шлем «фулфейс», защита спины, рук, коленей и т.д.) соответствует уровню сложности трасс Байк-Парка Архыз. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество и имущество моего ребёнка (опекаемого), оставленное на месте территории Байк-Парка Архыз и, в случае его утери, не имею право требовать компенсации от администрации Байк-Парка Архыз / эксплуатирующей организацией Байк-Парка.

6. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной моему ребёнку (опекаемому) администрацией Байк-Парка Архыз / эксплуатирующей организацией Байк-Парка.

7. Я подтверждаю, что решение о посещении моим ребенком (опекаемым) Байк-Парка Архыз и осуществлении им скоростного спуска на горных велосипедах по велосипедным трассам Байк-Парка Архыз, принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(расшифровка)

**Телефон для связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата: «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.**