



Felicitări _____
în acest moment ești înscris oficial la **ARAD FALL RUN 2023** |
CURSA _____ NUMAR DE PARTICIPARE _____

Va rugam sa veniti cu aceasta scrisoare printata si semnata la ridicarea kitului

Subsemnatul.....
având CNP.....,C.I. Seria..... NR.....
am citit, am luat la cunoștință și am înțeles Regulamentul evenimentului Arad Fall Run 2023 – din 18 noiembrie 2023.

În calitate de părinte/tutore al MINORULUI declar prin aceasta că sunt de acord cu participarea copilului meu/minorului aflat sub tutela mea la ARAD FALL RACE din 18 noiembrie 2023.

Menționez că sunt informat în legătură cu riscurile care apar în practicarea alergării mixte (asfalt/pământ/piatră cubică), condițiile deosebite pe care le presupune un asemenea eveniment: porțiuni de trasee neamenajate și/sau neprotejate, se parcurg poteci marcate și nemarcate, pante cu înclinare mare și zone accidentate.

Sunt de acord cu aceste condiții deosebite și în cazul implicării copilului meu/ minorului aflat sub tutela mea într-un incident/accident de orice natură survenit în timpul concursului, îmi voi asuma întreaga răspundere pentru incidentul/accidentul respectiv și nu voi pretinde Organizatorilor ARAD FALL RUN nici un fel de daune pentru acesta.

Sunt perfect conștient/conștientă că participarea la o competiție de acest nivel presupune abilitați sportive, asigur că minorul aflat sub tutela mea/copilul meu va fi receptiv la eventualele sfaturi ale Organizatorilor ARAD FALL RUN, pe întreaga durată a evenimentului și că se va supune deciziilor de interes general. Totodată precizez că nu îl voi trage pe Organizatorii concursului (Asociația City Guide) la răspundere în cazul în care copilul meu/minorul pe care îl reprezint va fi descalificat din competiție pentru nerespectarea regulamentului/regulilor concursului.

Pe propria mea răspundere, mai declar următoarele:

- datele de mai sus sunt corecte;
- copilul meu/minorul pe care îl reprezint este apt din punct de vedere medical pentru alergare și este asigurat medical în caz de accident suferit la acesta concurs;
- copilul meu/minorul pe care îl reprezint are pregătirea fizică, psihică și tehnică corespunzătoare pentru a alerga traseul din cadrul Arad Fall Race.
- cunosc implicațiile juridice ale participării la acest concurs și îmi asum întreaga răspundere în cazul în care copilul meu/minorul pe care îl reprezint este implicat într-un accident și/sau suferă un accident de orice natură înainte, în timpul și/sau după cursă, pe traseu sau în zona de concurs.

Am citit cu atenție regulamentul concursului de pe pagina www.aradrn.ro și sunt de acord cu acesta în totalitate.

Data:

Participant

Prenume, Nume familie (cu majuscule) : _____

Semnătură: _____