

# Заявление на участие в чемпионате RHHCC-RTAC 2015

Я, фамилия

ИМЯ

отчество

дата рождения

проживающий по адресу

водительское удостоверение

категории

выдано

водитель автомобиля марки

модели

класса RHHCC (RTAC):

City-light

Warm-street

Warm-race

Hot-street

Hot-race

Super-street

Национальный

Super-race

AWD-race

AWD-street

телефон:

заявляю, что:

1. Я практически здоров и мое самочувствие позволяет мне участвовать в соревнованиях.
2. Осознаю, что автоспорт не безопасен.
3. Ознакомлен и согласен с правилами поведения на автодромах, требованиями автодромов по безопасности, регламентом проведения чемпионата RHHCC (RTAC).
4. Обязуюсь выполнять требования персонала автодрома и организаторов RHHCC (RTAC).
5. Буду учитывать погодные условия и состояние трассы при управлении автомобилем.
6. Принимаю во внимание, что заезды могут быть приостановлены по соображениям безопасности.
7. Используемый мною автомобиль находится в исправном состоянии, полностью соответствует регламенту и не представляет опасности и угрозы, как для меня, так и окружающих.
8. Принимаю на себя всю ответственность за причинение ущерба объектам и/или людям вследствие использования трассы.
9. Освобождаю организаторов чемпионата RHHCC (RTAC) и его персонал от ответственности за любые физические повреждения, которым могу подвергнуться во время использования трассы, 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 убытки, потребованные третьим лицом.
10. Предупрежден, что инциденты на гоночной трассе не попадают под действие страховых полисов ОСАГО.
11. Предупрежден о том, что желательно иметь полис добровольного медицинского страхования (от спортивных травм).
12. Освобождаю Автодром, его персонал, организаторов чемпионата RHHCC (RTAC) от любой ответственности, связанной с невыполнением мною правил безопасности.

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

---

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