

Имя, фамилия ученика _____
Печатными буквами по-английски, пожалуйста

ФОРМА ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ УЧЕНИКОВ И РОДИТЕЛЕЙ/ОПЕКУНОВ НА УЧАСТИЕ В СПОРТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ

**ВНИМАНИЕ: ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ СОГЛАСИЕМ НА СОБЛЮДЕНИЕ ИНСТРУКЦИЙ,
ОТКАЗОМ ОТ ВСЕХ НАСТОЯЩИХ И БУДУЩИХ ПРИТЯЗАНИЙ, ПРИНЯТИЕМ НА СЕБЯ РИСКОВ И
ОСВОБОЖДЕНИЕМ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

**И ученик, посещающий спортивную секцию, и родители ученика обязаны внимательно ознакомиться с
данным документом и подписать его.**

Я и мои родители/ опекуны понимаем, что посещение выбранной мной спортивной секции не исключает определенную опасность и различные риски получения травмы. Я/ мы понимаем, что опасность и возможность риска при участии в спорте, вид которого отмечен на обратной стороне данного бланка, включают в себя (но не ограничиваются) тяжелые травмы шеи и позвоночника, которые, в свою очередь, могут вызвать частичный или полный паралич, мозговую травму, тяжелую травму практически любого внутреннего органа, тяжелую травму практических любых костей, суставов, связок, мышц, сухожилий или других частей скелета, тяжелую травму или повреждение других частей моего тела, а также могут сопровождаться летальным исходом; кроме того может быть нанесен ущерб общему состоянию моего здоровья и благосостоянию. Никакой объем разумного наблюдения за участниками, а также обучения или защитной экипировки не может исключить всех рисков и опасностей. Я понимаю, что риск и опасность во время тренировок и игры/участия в данных видах спорта могут повлечь за собой не только серьезную травму, но и значительный ущерб моим способностям в будущем зарабатывать на жизнь, участвовать в мероприятиях делового, социального или рекреационного характера, а также просто способности наслаждаться жизнью.

Принимая во внимание опасность участия в спортивной секции, я осознаю все важность следования инструкциям тренера в отношении техники игры, тренировок, а также другим правилам команды и соглашаюсь следовать данным инструкциям.

Учитывая тот факт, что Общественные школы Эвергрин дают мне разрешение на участие в отборочных соревнованиях для любого вида спорта, предоставляемого Спортивной программой школьного округа Эвергрин, а также участвовать во всех командных мероприятиях, включая (но не ограничиваясь) отборочные соревнования, тренировки и игру/участие в данном виде спорта, данным соглашением я принимаю на себя все риски, связанные с участием в спортивных секциях, и освобождаю Общественные школы Эвергрин, всех их сотрудников, агентов, представителей, тренеров и волонтеров от любой ответственности и всех и любых исков, оснований исков, оплаты счетов, правопритязаний или каких-либо требований, которые могут появиться в связи с участием в данном виде спорта или моим участием в командных мероприятиях. Отсюда данные условия соглашения служат принятием на себя рисков и отказом от всех настоящих и будущих притязаний моих наследников, исполнителей завещания, администратора наследства, правопреемников и всех членов моей семьи, а также притязаний в отношении собственности.

Я/ мы, родитель(и)/ опекун(ы) выше названного ученика, подтверждаем, что представители Общественных школ поставили нас в известность, предупредили и предостерегли относительно того, что мой ребенок может получить серьезную травму, быть парализован или погибнуть при участии в любом виде спорта. Я/мы понимаем, осознаем и понимаем важность предоставленной выше информации и предупреждения. Я/мы даю/даем разрешение выше названному ученику участвовать в любом виде спорта в течение данного учебного года.

Заполните данную часть бланка, только если ученик участвует в американском футболе (football), футболе (soccer), борьбе (wrestling), гимнастике (gymnastics) или бейсболе: Я осознаю конкретно в отношении _____ (укажите вид спорта), что данный вид спорта ЯВЛЯЕТСЯ ЖЕСТОКИМ КОНТАКТНЫМ ВИДОМ СПОРТА, несущим повышенный, по сравнению с другими видами спорта, риск получения травмы. _____
(инициалы родителей)

**Я(МЫ) ПОНИМАЮ (ПОНИМАЕМ), ЧТО ВО ВРЕМЯ УЧАСТИЯ В СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ ВСЕГДА
ПРИСУТСТВУЕТ ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ РИСК ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ МОИМ РЕБЕНКОМ**

Подпись родителя/опекуна

Дата

Подпись родителя/опекуна

Дата

Подпись ученика

Дата