

## Расписка

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

гарантирую достоверность сведений о состоянии своего здоровья, сообщенных мною лично  
врачу ООО «Спорткомплекс «Олимпия-Пермь» для решения вопроса о медицинском  
допуске меня до участия в соревнованиях \_\_\_\_\_  
(название соревнования)

\_\_\_\_\_

Полноту ответственности за последствия для состояния здоровья, которые могут возникнуть  
в результате недостоверности, или неполноты этих сведений принимаю на себя.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_

Подпись/расшифровка