



---

## ЗОБОВ'ЯЗАННЯ УЧАСНИКА ЗМАГАНЬ

Ім'я: \_\_\_\_\_

Прізвище: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Стать: \_\_\_\_\_ Дата народження: \_\_\_\_\_

Я бажаю взяти участь у Відкритій Командній Першості України 2019 року, що проводиться Українською Лігою Спортивного Бриджу.

1. Я ознайомився із Регламентом і розкладом Змагань і зобов'язуюсь їх дотримуватись.
2. Я абсолютно свідомий того, що ці Змагання проводяться згідно із Кодексом Спортивного Бриджу 2017 року, всіх правил якого я зобов'язуюсь дотримуватись.
3. Я зобов'язуюсь бути етичним щодо усіх учасників Змагань і Суддівської Колегії і поводитись на місці проведення Змагань відповідно до Кодексу.
4. Я зобов'язуюсь акуратно ставитись до всього обладнання, що використовується під час проведення Змагань, а у разі нанесення збитків, зобов'язуюсь їх компенсувати.
5. Я зобов'язуюсь не палити і не вживати алкогольні напої на місці проведення Змагань.
6. Я згоден із тим, що у разі недотримання мною норм Кодексу і Регламенту Змагань, Організатори і Головний Суддя можуть у будь-який момент виключити мене зі складу учасників, а мої результати анулювати.
7. Я підтверджую, що ознайомився із цією формою і дотримуватимусь усіх взятих на себе зобов'язань і даю згоду на обробку моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Підпис