*Приложение № 2*

**  **

**ЗАЯВКА**

**для участия в „Фестивале активного туризма в Ливанах”**

Прислать до **14 августа 2013** **года** по факсу +371 65307816 или на e-mail: [asterija.vucena@livani.lv](mailto:asterija.vucena@livani.lv)

Контактная информация: Aстерия Вуцена, тел.: + 371 29157669

**Государство, город:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Организация (коллектив):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Название команды :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отметьте в каком виде соревнований будете участвовать:**

* Рыбная ловля
* Соревнования на каноэ
* Велокросс
* Скандинавская (нордическая) ходьба
* Эстафета туристской техники с полосой препятствий
* Стрельба из пневматического оружия
* Соревнования по элементам фрисби
* Пляжный волейбол для мужчин
* Пляжный волейбол для женщин

**Участники:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Имя, фамилия** | **Дата рождения** | **Подпись участника** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Своей подписью участник подтверждает, что ознакомился, понял и будет соблюдать принятые на время соревнований условия по технике безопасности, ознакомился с положением соревнований и обязуется их соблюдать, а также берёт на себя полную ответственность за свое состояние здоровья, в соответствии с выполняемой нагрузкой и риском на соревновательной дистанции.

**Капитан команды:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Контактная информация** | |
| **Имя, фамилия** | **Эл.почта** | **Номер телефона для связи во время соревнований** |
|  |  |  |

Капитан команды /*подпись* /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/