**ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДСУТНІСТЬ ВАГІТНОСТІ**

1. **Декларація про відсутність вагітності для жінок від 18 років (вісімнадцять)**

Дата \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.2020 р.

Місце \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назва змагань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заявляю що я **не вагітна**.

 (прізвище та ініціали)

Я повністю розумію серйозність цього твердження та беру на себе повну відповідальність за це. У тому випадку, коли ця декларація згодом виявиться неточною або неправдивою, і я зазнаю будь-які пов'язані з цим травми або ушкодження під час змагань, я від імені свого, своїх спадкоємців, виконавців та адміністраторів, відмовляюсь і звільняю від будь-яких позовів (претензій) щодо відшкодування збитків по відношенню до AIBA, всеукраїнській громадській організації «Федерація боксу України», її осередкам (у тому числі її посадових і службових осіб), організаторів змагань (в тому числі оргкомітету та / або Приймаючої федерації, суддівській колегії) та власників місця проведення змагань за таку травму чи ушкодження.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(підпис спортсмена)**

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДСУТНІСТЬ ВАГІТНОСТІ**

1. **Декларація про відсутність вагітності для жінок від 18 років (вісімнадцять)**

Дата \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.2020 р.

Місце \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назва змагань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заявляю що я **не вагітна**.

 (прізвище та ініціали)

Я повністю розумію серйозність цього твердження та беру на себе повну відповідальність за це. У тому випадку, коли ця декларація згодом виявиться неточною або неправдивою, і я зазнаю будь-які пов'язані з цим травми або ушкодження під час змагань, я від імені свого, своїх спадкоємців, виконавців та адміністраторів, відмовляюсь і звільняю від будь-яких позовів (претензій) щодо відшкодування збитків по відношенню до AIBA, всеукраїнській громадській організації «Федерація боксу України», її осередкам (у тому числі її посадових і службових осіб), організаторів змагань (в тому числі оргкомітету та / або Приймаючої федерації, суддівській колегії) та власників місця проведення змагань за таку травму чи ушкодження.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(підпис спортсмена)**

**ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДСУТНІСТЬ ВАГІТНОСТІ**

1. **Декларація про відсутність вагітності для жінок до 18 років (вісімнадцять)**

***Заповнюється одним з батьків (законним опікуном)***

Дата \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.2020 р.

Місце \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назва змагань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, один з батьків/законний опікун\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***(ПІП батька/законного опікуна) (ПІП боксера)***

заявляю, від її імені, про **відсутність** її вагітності.

Я повністю розумію серйозність цього твердження та беру на себе повну відповідальність за це. У тому випадку, коли ця декларація згодом виявиться неточною або неправдивою, і \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зазнає будь-які пов'язані з цим травми або ушкодження під час

 (прізвище та ініціали боксера)

змагань, я від імені \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, її спадкоємців, виконавців та адміністраторів,

 (прізвище та ініціали боксера)

відмовляюсь і звільняю від будь-яких позовів (претензій) щодо відшкодування збитків по відношенню до AIBA, всеукраїнській громадській організації «Федерація боксу України», її осередкам (у тому числі її посадових і службових осіб), організаторів змагань (в тому числі оргкомітету та / або Приймаючої федерації, суддівській колегії) та власників місця проведення змагань за таку травму чи ушкодження.

**Підпис батька (законного опікуна)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДСУТНІСТЬ ВАГІТНОСТІ**

**3. Декларація про відсутність вагітності для жінок до 18 років (вісімнадцять)**

***Заповнюється жінкою***

Дата \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.2020 р.

Місце \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назва змагань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заявляю що я **не вагітна.**

Я повністю розумію серйозність цього твердження та беру на себе повну відповідальність за це. У тому випадку, коли ця декларація згодом виявиться неточною або неправдивою, і \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зазнає будь-які пов'язані з цим травми або ушкодження під час

 (прізвище та ініціали боксера)

змагань, я від імені \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ її спадкоємців, виконавців та адміністраторів,

 (прізвище та ініціали боксера)

відмовляюсь і звільняю від будь-яких позовів (претензій) щодо відшкодування збитків по відношенню до AIBA, всеукраїнській громадській організації «Федерація боксу України», її осередкам (у тому числі її посадових і службових осіб), організаторів змагань (в тому числі оргкомітету та / або Приймаючої федерації, суддівській колегії) та власників місця проведення змагань за таку травму чи ушкодження.

**Підпис боксера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**