

ЗАЯВКА
на участие в 4-м сезоне
социально-спортивного проекта «Я СМОГУ!»

1. Ф.И.О. _____

2. Дата, год рождения: _____

3. Ваш пол.:

м.

ж.

4. Что привело Вас на проект? _____

5. Чего вы ожидаете от проекта? _____

6. Категория: (обозначить галочкой выбранную категорию)*

«ПОХУДЕНИЕ»

(Начальный вес: _____ кг.)

Выберите фитнес-клуб, в котором Вы хотели бы тренироваться:

«Саламандра, ул. Сухумская, 11

«Сафари», пр. Московский, 51-А

«Унифехт», пер. О. Яроша, 14

«ГТО», пр. Л. Свободы, 37-Г

«Волна», ул. Астрономическая, 7-А

«Рекорд», ул. Гвардейцев Широнинцев, 45 (Мавзолей)

«CROSSFIT»

Выберите фитнес-клуб, в котором Вы хотели бы тренироваться:

«Aventador», ул. Храмова, 1

«YOD», ул. Клочковская, 173

«М4», пр. Тракторостроителей, 57-Б

«Спортивный стиль», пр. Маршала Жукова, 2

«Унифехт», пер. О. Яроша, 14

«Сафари», пр. Московский, 51-А

«King», ул. Гвардейцев Широнинцев, 101/99

«ТАНЦЫ»

• **Бальные танцы**

(цель: исполнить парный танец)

Тренировки будут проводиться на базе танцевальной школы «

• **Современные танцы**

(цель: исполнить современный танец)

Тренировки будут проводиться на базе танцевальной школы «All Stars Dance Centre», ул. Героев Труда, 7, ТРЦ "Караван", 2 этаж.

Выберите направление, в котором Вам бы хотелось танцевать:

- Contemporary Dance
- Jazz Funk
- Lady Style
- Hip Hop Choreo
- Zumba

• **Танец на пилоне**

(цель: поставить танец на пилоне)

Выберите школу, в которой Вы хотели бы заниматься:

- школа «Pole Fly», пр.Гагарина, 181(ТРЦ «Sun Mall», 2-й этаж)
- школа «Pole Dance Room», ул. Чернышевского,69
- школа «Belle Four», ул. Гв. Широнинцев, 39-Д
- школа «Зефир», ул. Университетская, 20
- школа «Pride Dance», ул. Сумская, 13

«ТАНЦЫ НА ЛЬДУ»

(цель: исполнить парный танец на льду)

Тренировки будут проводиться на базе РЦ «Шато Ледо», ул. Академика Павлова, 44-Б

«СКАЛОЛАЗАНИЕ»

(цель: я смогу преодолеть страх и забраться на вершину)

Тренировки будут проводиться на базе клуба скалолазания FormAT, ул. Шевченко,327

«ПРЫЖОК С ПАРАШЮТОМ»

(цель: я смогу совершить прыжок с парашютом)

5. Контактные телефоны: _____

*Участник может выбрать **только одну категорию** из предложенных

Прочитайте внимательно и лично заполните пустые графы

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Данное соглашение является освобождением от ответственности организаторов проекта «Я СМОГУ!», а также лиц и организаций, задействованных в проведении и обслуживании данного проекта (далее – Организаторы) за возможное ухудшение здоровья, травмы или смерть, которые могут произойти со мной, а также за материальные и нематериальные убытки, которые я могу понести в период подготовки, проведения (непосредственного участия) и после окончания проекта «Я СМОГУ!».

1. Я подтверждаю, что предупрежден, что участие в проекте «Я СМОГУ!» сопряжено с определенным риском, и я принимаю этот риск под свою ответственность.

2. Я заявляю, что мое состояние здоровья позволяет мне участвовать в проекте «Я СМОГУ!».

3. Я подтверждаю, что в период подготовки, проведения (непосредственного участия) и после окончания проекта «Я СМОГУ!» не нахожусь под воздействием лекарственных средств или в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического, токсического или т.п.). Если я принимаю лекарства, то подтверждаю, что предварительно проконсультировался с врачом и получил от него разрешение на участие в проекте «Я СМОГУ!».

4. Я обязуюсь не подавать в суд и не привлекать к ответственности Организаторов проекта «Я СМОГУ!» в случае если, в период подготовки, проведения (непосредственного участия) и после окончания проекта «Я СМОГУ!» у меня произойдет ухудшение здоровья, я буду травмирован, а также за материальные и нематериальные убытки, которые я могу понести в данный период.

5. Я заявляю, что ни члены моей семьи, ни мои родственники, ни какие-либо третьи физические и юридические лица не вправе подавать в суд и привлекать к ответственности Организаторов проекта «Я СМОГУ!» в случае моей смерти.

6. Я принимаю риск, связанный с затруднением оказания немедленной медицинской помощи Организаторами проекта.

7. Я подтверждаю, что в период моего участия в проекте, я даю своё согласие на -фото-видео съёмку с моим участием.

7.1. В категории «Детская» родители обязуются написать заявление о разрешении на -фото-видео съёмку с участием их детей – участников проекта.

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ паспорт серия _____ № _____ выдан

(дата рождения)

ЗАЯВЛЯЮ, что подписывая данный документ, освобождаю от ответственности Организаторов проекта «Я СМОГУ!»

« _____ » _____ 20 _____ г. подпись _____

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с требованиями Закона Украины «О доступе к публичной информации», даю своё согласие на обработку моих персональных данных при проведении мероприятий, связанных организацией проекта «Я СМОГУ!», а также даю согласие на дачу интервью представителям СМИ.

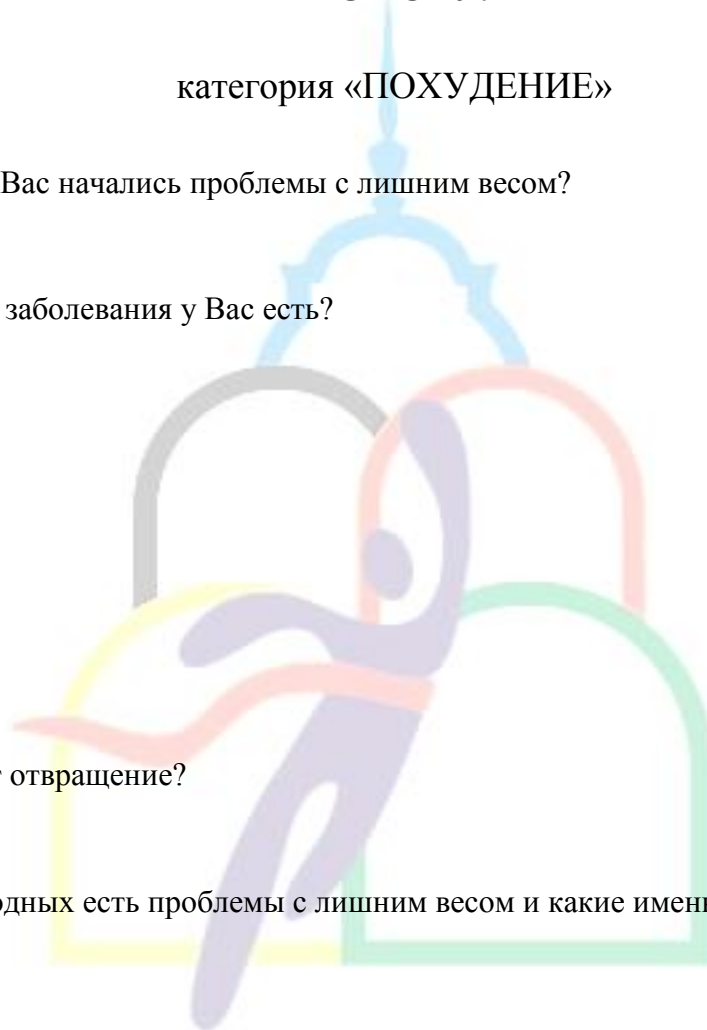
« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

АНКЕТА
участника в 4-го сезона
социального-спортивного проекта
«Я СМОГУ!»

категория «ПОХУДЕНИЕ»

1. В каком возрасте у Вас начались проблемы с лишним весом?
2. Какие хронические заболевания у Вас есть?
3. Фобии?
4. Любимая еда?
5. Какая еда вызывает отвращение?
6. У кого из Ваших родных есть проблемы с лишним весом и какие именно?
7. Почему Вы не похудели самостоятельно? (укажите как минимум 3 пункта)
8. От сколько килограммов Вы бы хотели избавиться?
9. Каких результатов достигли в попытках похудеть?
10. О чем Вы мечтаете, и как этому мешает лишний вес?



KHARKIV
SPORT
CITY