



INTERNATIONAL ICE SWIMMING ASSOCIATION

1<sup>ST</sup>

WORLD CHAMPIONSHIP

20 MARCH 2015 MURMANSK | RUSSIA



ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В 1-ом ЧЕМПИОНАТЕ МИРА ПО ЛЕДЯНОМУ ПЛАВАНИЮ

19-20 МАРТА, 2105 г., г. МУРМАНСК, РОССИЯ

Информация об участнике [все поля обязательны для заполнения]

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Дата рождения, возраст \_\_\_\_\_

Пол М/Ж \_\_\_\_\_

Страна/область \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Стиль плавания (кроль/брасс) \_\_\_\_\_

Наличие секунданта (да/нет) \_\_\_\_\_

Готовность выступить секундантом (да/нет) \_\_\_\_\_

Подтверждение заплывов на 450 м и более м (да/нет) \_\_\_\_\_

Дата, место и температуры воды квалификационного заплыва \_\_\_\_\_

Предполагаемое время прохождения дистанции в 1 км \_\_\_\_\_

Наличие хронических болезней да (указать тип, название) / нет \_\_\_\_\_

Медицинская история (настоящая и прошлая) \_\_\_\_\_

Контактная информация в случае чрезвычайных ситуаций \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, электронная почта \_\_\_\_\_

Наличие страховки (да/нет) \_\_\_\_\_

#### ДЕКЛАРАЦИЯ

*Я заявляю, что в полной мере ознакомился с требованиями Ледяного плавания, и я убежден, что они правильные, подлинные и соответствуют общим требованиям и требованиям техники безопасности Международной ассоциации ледяного плавания. Последняя ЭКГ и медицинское обследование пройдены. Их результаты подлинны и действительны. Мне более 18 лет, и я достаточно опытен, чтобы принять участие в мероприятии.*

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата