

***Заполнять ЛАТИНИЦЕЙ в соответствии с загранпаспортом**

ULTRA-MARATHON KUYALNIK

Marathon Runner Card

--	--	--	--

Starting number

Gender	Day	Month	Year	How old are you												
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px; text-align: center;">M</td> <td style="width: 30px; height: 30px; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	M	F	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> </tr> </table>											<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> </tr> </table>		
M	F															
(Strike out unnecessary)	Date of Birth															

Surname																				
Name																				
Country, citizenship																				
City																				
Contact number phone																				
e-mail																				

_____ (Data)

_____ (Signature)

ЗАЯВЛЕНИЕ/STATEMENT

I am, _____
(фамилия, имя/ Surname , Name)

По состоянию здоровья достаточно подготовлен к марафону и полностью снимаю с организаторов этого марафона ответственность за свое здоровье во время пробега и после него. Я ознакомлен с Регламентом по проведению этого марафона и обязуюсь его выполнять.

For health reasons, I am sufficiently prepared for the marathon and completely disclaim responsibility for my health during and after the race from the organizers of this marathon. I am familiar with the Regulations for the conduct of this marathon and pledge to comply with it.

_____ (дата/ Data)

_____ (личная подпись/Signature)