

**Приложение № 3**  
**к публичной оферте о заключении**  
**договора возмездного оказания услуг,**  
**утвержденной Приказом ИП Гостева Д.О.**  
**№ 18-09/2024 от 18.09.2024**

**Анкета здоровья Игрока**

Дата заполнения анкеты: «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ г., являясь родителем / законным представителем  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.,  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью)

на основании свидетельства о рождении (паспорта для достигших 14-летнего возраста) серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_, выдан(о) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

считаю необходимым сообщить следующие сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего Игрока:

<b>Вопросы</b>	<b>Указать да/нет, в случае положительного ответа на вопрос - расшифровать</b>
<i>Необъяснимые обмороки/предобморочные состояния, приступы сердцебиения</i>	
<i>Выраженная/необъяснимая одышка при физической нагрузке</i>	
<i>Боль/дискомфорт в грудной клетке при физической нагрузке</i>	
<i>Травмы (в том числе черепно-мозговые)</i>	
<i>Операции</i>	
<i>Стационарное лечение</i>	
<i>Хронические заболевания</i>	
<i>Перенесенные инфекционные заболевания (в том числе ОРВИ, ангины) в течение последних 2 месяцев</i>	

1. Я осознаю, что занятия моего ребёнка (опекаемого) баскетболом и его участие в Спортивном мероприятии, при наличии у моего ребёнка (опекаемого) противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для его здоровья и жизни, в том числе в связи с распространением коронавирусной инфекции.

2. Я подтверждаю, что мой ребёнок (опекаемый) имеет необходимый допуск врачей для занятий баскетболом и участия в Спортивном мероприятии, медицинский полис обязательного страхования (ОМС), а также что мной оформлен полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (спортивная страховка) на срок действия договора.

3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную мной и/или моим ребёнком (опекаемым) в ходе проведения занятий по баскетболу и при его участии в занятиях

