

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΓΩΝΑ SWIMRUN - 24
ΝΕΑ ΗΡΑΚΛΕΙΤΣΑ
Σάββατο 07 Σεπτεμβρίου 2024**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ

Όνοματεπώνυμο.....

Ημερομηνία γέννησης.....

Ετών.....

Διεύθυνση.....

Πόλη.....

Τηλέφωνο.....

E- Mail:.....

Σε ποια ομάδα ή σωματείο ανήκετε;.....

Αγώνισμα Συμμετοχής.....

Είστε ανεξάρτητος;.....

Συγχρόνως δηλώνω ότι η κατάσταση της υγείας μου είναι τέτοια ώστε να μου επιτρέπει να συμμετάσχω χωρίς πρόβλημα στον εν λόγω αγώνα.

Δηλώνω επίσης, ότι είμαι υπεύθυνος για ότι μου συμβεί και σε καμία περίπτωση δε δικαιούμαι να επιρρίψω ευθύνες στους διοργανωτές ή σε άλλα πρόσωπα υπεύθυνα για την οργάνωση και διεξαγωγή του αγώνα αυτού.

Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους συμμετοχής στον αγώνα έτσι όπως τους έχουν ορίσει οι διοργανωτές.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

.....

ΓΙΑ ΑΘΛΗΤΕΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΡΙΕΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΜΑΖΙ ΜΕ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.