ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
«ΑΠΟΛΛΩΝ» ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΝΙΚΙΟΥ 56 – 122 43 – ΑΙΓΑΛΕΩ
ΤΗΛ./FAX: 2105317826-210.5900685
Email: info@apollonrunnersclub.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΣΤΟΝ ΑΓΩΝΑ 12 ΩΡΩΝ □
ΣΤΟΝ ΑΓΩΝΑ 6 ΩΡΩΝ □

ΣΑΒΒΑΤΟ 6 ΔΕΚΕΜΡΙΟΥ 2014

ΕΠΩΝΥΜΟ:_____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ : _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:_____

ΦΥΛΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ☐

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:_____

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ/ΠΟΛΗ:_____

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ή ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ:_____

ΤΗΛ: _____ΚΙΝ: _____

EMAIL: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ: Δηλώνω ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ότι παίρνω μέρος στον Αγώνα Δρόμου 12 ΩΡΩΝ □, 6 ΩΡΩΝ □ αποκλειστικά με δική μου ευθύνη για κάθε τυχόν τραυματισμό που ενδεχομένως θα μου συμβεί και παραιτούμαι ατομικά και για λογαριασμό των δικαιούχων μου από κάθε σχετική αποζημίωση. Επίσης δηλώνω πως έχω πρόσφατη βεβαίωση εξειδικευμένου ιατρού για την καλή μου υγεία και φυσική κατάσταση, που απαιτείται για τη δοκιμασία του Αγώνα που επέλεξα, την οποία και θα προσκομίσω προ του Αγώνα στην Οργανωτική Επιτροπή.
Παράλληλα δηλώνω ότι επιτρέπω να χρησιμοποιηθεί το όνομά μου και η φωτογραφία μου ελεύθερα, από τους διοργανωτές προς τα μέσα ενημέρωσης και οπουδήποτε κριθεί σκόπιμο απ' αυτούς.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ..... ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Η αίτηση συμπληρώνεται σε περίπτωση που δηλωθεί **αδυναμία** ηλεκτρονικής υποβολής. Παρακαλούμε να παραδοθεί στα γραφεία του Συλλόγου μας ή με το fax στο 210 5317826. Μέχρι 1 Δεκεμβρίου 2014.
Μετά την ημερομηνία αυτή δεν θα υπάρχει συμμετοχή.