ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
«ΑΠΟΛΛΩΝ» ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΝΙΚΙΟΥ 56 – 122 43 – ΑΙΓΑΛΕΩ
ΤΗΛ./FAX: 2105900685 FAX 2105317826
Email: info@apollonrunnersclub.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

11ος ΑΓΩΝΑΣ 100 χλμ ΚΑΙ 5ος 50χλμ ΨΑΘΑ-ΑΛΕΠΟΧΩΡΙ

100 χλμ □
50 χλμ □

Της 14ης Φεβρουαρίου 2015

ΕΠΩΝΥΜΟ:_____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:_____

ΦΥΛΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ☐

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:_____

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ/ΠΟΛΗ:_____

ΣΥΛΛΟΓΟΣ:_____
Σε περίπτωση που δεν ανήκετε σε Σύλλογο να αναφέρεται: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ

ΧΡΗΣΗ ΛΕΩΦΟΡΕΊΟΥ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: Σταθερό_____
Κινητό_____

EMAIL: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ: Δηλώνω ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ότι παίρνω μέρος Στον αγώνα 100 - 50 χλμ, 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.
Επίσης 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 το αργότερο έως 8 Φεβρουαρίου 2015, στα γραφεία του Συλλόγου μας
Μετά την ανωτέρω ημερομηνία καμία αίτηση δεν θα γίνει δεκτή