ΑΓΩΝΑΣ 10 χλμ ΣΤΗΝ ΜΝΗΜΗ ΤΟΥ ΧΑΡΗ ΘΕΟΔΩΡΑΚΑΚΗ

Της 10ης ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2014

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:_____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:_____

ΦΥΛΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ☐

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:_____

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ/ΠΟΛΗ:_____

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ή ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ:_____

ΤΗΛ: _____ΚΙΝ: _____

EMAIL: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ: Δηλώνω ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ότι παίρνω μέρος στον αγώνα ΣΤΗΝ ΜΝΗΜΗ ΤΟΥ ΧΑΡΗ ΘΕΟΔΩΡΑΚΑΚΗ, 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.
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

- Παρακαλούμε να σταλεί ηλεκτρονικά makissarantaras@hotmail.com. Μέχρι 6-8-2014

ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΥΤΗ ΔΕΝ ΘΑ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ