

ΦΙΛΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΠΥΡΓΟΥ

1^Ο ΜΤΒ ΟΡΕΝ RACE ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ	
ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ	
E-MAIL	
ΟΜΑΔΑ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)	
ΔΙΑΔΡΟΜΗ	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	

Δηλώνω Υπεύθυνα:

Ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.

Ότι είμαι ιατρικά υγιής και ικανός/η για να συμμετάσχω στον ποδηλατικό αγώνα.

Αποδέχομαι τους κανονισμούς του αθλήματος και του αγώνα.

Ως συμμετέχων/ουσα, έχω σχετική εμπειρία στο άθλημα της ποδηλασίας και θα υπακούω σε κάθε εντολή των διοργανωτών που αφορά στο εκτελεστικό σκέλος, καθώς και την προστασία και ασφάλεια των συμμετεχόντων.

Με την δήλωση μου αυτή, απαλλάσσω τους διοργανωτές από κάθε ευθύνη κατά την διάρκεια της διεξαγωγής που συμμετέχω με δική μου ευθύνη, για οποιοδήποτε ατύχημα ή φθορά, ή απώλεια, ή καταστροφή υλικού, ρούχων, ποδηλάτων κλπ..

Δίδω το δικαίωμα στους διοργανωτές, όπως η όποια φωτογράφιση περιλαμβάνει το άτομο μου, να χρησιμοποιηθεί ελεύθερα για την προβολή της διοργάνωσης.

Ημ/νία:

Ο/Η Δηλών/ούσα (Υπογραφή)

--

