

ΓΑΛΑΤΑΣ 2017

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΗΛΙΚΙΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
E-MAIL:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΕΙΟΥ:	
ΟΝΟΜΑ ΧΟΡΗΓΟΥ/ΟΜΑΔΑΣ:	
ΑΓΩΝΙΣΜΑ:	
ΔΙΑΔΡΟΜΗ:	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ:	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εν όψει της συμμετοχής του που έχω υπό την κηδεμονία μου, στον αγώνα ποδηλασίας δρόμου και ορεινής ποδηλασίας με διακριτικό τίτλο «**Γαλατάς Mtb & Road Race**» που θα λάβει χώρα στις 18-19/02/2017 στην περιοχή του δήμου Ναυπακτίας, δηλώνω υπεύθυνα, με πλήρη γνώση των συνεπειών του Νόμου 1599/86, τα ακόλουθα:

1. Ο αγωνιζόμενος βρίσκεται σε άριστη φυσική κατάσταση και έχει υποβληθεί σε όλες τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις, προκειμένου να συμμετάσχει με ασφάλεια στην παραπάνω δοκιμασία.
2. Θα τηρεί τον Κ.Ο.Κ κατά τη διάρκεια του αγώνα.
3. Έχει επαρκή γνώση και εμπειρία στο ποδήλατο βουνού και στις απαιτήσεις που θέτει ο αγώνας σε ορεινό πεδίο.
4. Αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη σε περίπτωση ατυχήματος του κατά τη διάρκεια του αγωνίσματος, απαλλασσομένων πλήρως και ολοσχερώς των οργανωτών του αγωνίσματος, καθώς και οιοδήποτε βοηθά σε αυτή τη διοργάνωση, κριτών, εθελοντών, προσωπικού ασφαλείας, χορηγών και λοιπών καθ'όσο αδυνατούν με όση επιμέλεια και αν επιδείξουν, να με παρακολουθήσουν και να αποτρέψουν οποιοδήποτε ενδεχόμενο ατυχήματος καθ'όλη τη διάρκεια του αγώνα. Επίσης δεν πρόκειται να απαιτήσω κανενός είδους αποζημίωση σε περίπτωση μερικής ή ολικής καταστροφής ή και κλοπής του εξοπλισμού μου. Έλαβα γνώση όλων των κανονισμών τέλεσης του αγώνα τους οποίους και αποδέχομαι χωρίς καμία επιφύλαξη.

.... / / 2017
Ο ΔΗΛΩΝ/ Η ΔΗΛΟΥΣΑ