**Δήλωση συμμετοχής 10ου Λαϊκού Αγώνα Δρόμου 5χλμ**

**«ΆΓΙΟΣ ΑΡΤΕΜΙΟΣ»**

\*Παρακαλώ το πεδία να συμπληρωθούν αποκλειστικά με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ  
\*Υποχρεωτικά πεδία

|  |  |
| --- | --- |
| \*'Όνομα: | \*Επώνυμο: |
| 'Όνομα Πατέρα: | \*Έτος Γέννησης: |
| \*'Άνδρας:         Γυναίκα: | \*Σύλλογος: |

|  |  |
| --- | --- |
| Οδός - Αριθμός: | Πόλη: |
| T.K.: | Τηλέφωνο: |

|  |
| --- |
| E-MAIL: |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ :**Συμμετέχω στον αγώνα δρόμου με την απόλυτη προσωπική μου ευθύνη. Έχω προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις που βεβαιώνουν ότι είμαι ικανός για αθλητική αγωνιστική δραστηριότητα. Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον του διοργανωτή για τυχόν ζημία από οποιαδήποτε αιτία και συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος /και φωτογραφικού μου υλικού σχετικού με τον αγώνα από τα μέσα μαζικής ενημέρωσης.

Αρχή φόρμας

Τέλος φόρμας

|  |
| --- |
|  |