

ΗΜΙΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ ΚΡΗΤΗΣ

7 Οκτωβρίου 2018

Ατομική Δήλωση Συμμετοχής

ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΓΩΝΑ*

Πλήρες πακέτο 21,1χλμ (15ευρώ)

10χλμ(12 ευρώ)

5χλμ(12 ευρώ)

Βασικό πακέτο

10χλμ(6 ευρώ)

5χλμ(6 ευρώ)

Παιδικός Αγώνας 1χλμ (δωρεάν)

ΕΠΩΝΥΜΟ*

ΟΝΟΜΑ *

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ*

ΦΥΛΟ *

ΑΝΔΡΑΣ

ΓΥΝΑΙΚΑ

ΧΩΡΑ *

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ *

ΠΟΛΗ - ΧΩΡΙΟ *

ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ *

ΕΙΣΑΙ ΔΗΜΟΤΗΣ Ή ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΔΗΜΟΥ ΜΙΝΩΑ ΠΕΔΙΑΔΑΣ ? * ΝΑΙ

ΟΧΙ

e-mail*

ΜΕΓΕΘΟΣ t-shirt* S

M

L

XL

XXL

*Υποχρεωτικά πεδία

Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής Κανονισμών Αγώνα (για Ενήλικες Δρομείς)

Συμμετέχω στο Αγώνα 10χλμ/Αγώνα 5χλμ με απόλυτα προσωπική μου ευθύνη, έχοντας κάνει τον απαραίτητο ιατρικό έλεγχο. Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών για τυχόν βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία και συναίνω στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας μου από τη Διοργανώτρια Αρχή προς όλα τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης. Δηλώνω υπεύθυνα, ότι έχω διαβάσει τους όρους Διεξαγωγής του Αγώνα καθώς και την Προκήρυξη και τους αποδέχομαι. μ <http://goo.gl/8m7UYr>

/ / 2018

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ

Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής Κανονισμών Αγώνα (για Δρομείς κάτω των 18 ετών)

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στον αγώνα με απόλυτα δική μου ευθύνη και παραιτούμαι για λογαριασμό του, οποιασδήποτε απαιτήσεως και αποζημιώσεως για ότι και αν του συμβεί κατά την διάρκεια του αγώνα και μετά από αυτόν.

Δηλώνω ότι έχει προετοιμασθεί επαρκώς για τις απαιτήσεις

του αγώνα και έχει εξετασθεί πρόσφατα από εξειδικευμένο ιατρό που του επιτρέπει να συμμετέχει στον αγώνα.

Δηλώνω υπεύθυνα, ότι έχω διαβάσει τους όρους Διεξαγωγής του Αγώνα καθώς και την Προκήρυξη και τους αποδέχομαι. μ <http://goo.gl/8m7UYr>

/ / 2018

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΗΜΙΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ ΚΡΗΤΗΣ

7 Οκτωβρίου 2018

Ατομική Δήλωση Συμμετοχής

ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΓΩΝΑ*

Πλήρες πακέτο 21,1χλμ (15ευρώ)

10χλμ(12 ευρώ)

5χλμ(12 ευρώ)

Βασικό πακέτο

10χλμ(6 ευρώ)

5χλμ(6 ευρώ)

Παιδικός Αγώνας 1χλμ (δωρεάν)

ΕΠΩΝΥΜΟ*

ΟΝΟΜΑ *

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ*

ΦΥΛΟ *

ΑΝΔΡΑΣ

ΓΥΝΑΙΚΑ

ΧΩΡΑ *

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ *

ΠΟΛΗ - ΧΩΡΙΟ *

ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ *

ΕΙΣΑΙ ΔΗΜΟΤΗΣ Ή ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΔΗΜΟΥ ΜΙΝΩΑ ΠΕΔΙΑΔΑΣ ? * ΝΑΙ

ΟΧΙ

e-mail*

ΜΕΓΕΘΟΣ t-shirt* S

M

L

XL

XXL

*Υποχρεωτικά πεδία

Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής Κανονισμών Αγώνα (για Ενήλικες Δρομείς)

Συμμετέχω στο Αγώνα 10χλμ/Αγώνα 5χλμ με απόλυτα προσωπική μου ευθύνη, έχοντας κάνει τον απαραίτητο ιατρικό έλεγχο. Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών για τυχόν βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία και συναίνω στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας μου από τη Διοργανώτρια Αρχή προς όλα τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης. Δηλώνω υπεύθυνα, ότι έχω διαβάσει τους όρους Διεξαγωγής του Αγώνα καθώς και την Προκήρυξη και τους αποδέχομαι. μ <http://goo.gl/8m7UYr>

/ / 2018

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ

Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής Κανονισμών Αγώνα (για Δρομείς κάτω των 18 ετών)

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στον αγώνα με απόλυτα δική μου ευθύνη και παραιτούμαι για λογαριασμό του, οποιασδήποτε απαιτήσεως και αποζημιώσεως για ότι και αν του συμβεί κατά την διάρκεια του αγώνα και μετά από αυτόν.

Δηλώνω ότι έχει προετοιμασθεί επαρκώς για τις απαιτήσεις

του αγώνα και έχει εξετασθεί πρόσφατα από εξειδικευμένο ιατρό που του επιτρέπει να συμμετέχει στον αγώνα.

Δηλώνω υπεύθυνα, ότι έχω διαβάσει τους όρους Διεξαγωγής του Αγώνα καθώς και την Προκήρυξη και τους αποδέχομαι. μ <http://goo.gl/8m7UYr>

/ / 2018

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ