



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

VARKIZA LONG DISTANCE 2014

1 - 2 Νοεμβρίου 2014

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	FREERIDE	SLALOM	FORMULA	WOMEN	RACEBOARD	U19
ΕΠΩΝΥΜΟ						
ΟΝΟΜΑ						
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ						
ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΣΤΙΟΥ						
E-MAIL						
Δ/ΝΣΗ (Οδός - Αριθμός - Περιοχή)						
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.						
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.						
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΥΓΓΕΝΗ ΣΕ ΑΝΑΓΚΗ						

Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας και βάζετε σε κύκλο την κατηγορία στην οποία τρέχετε.

ΔΗΛΩΣΗ

Συμφωνώ να συμμορφώνομαι με τους κανονισμούς ιστοδρομιών και με όλους τους άλλους κανονισμούς που διέπουν αυτόν τον αγώνα, και να δέχομαι τις ποινές και οποιαδήποτε άλλη ενέργεια μου επιβληθεί σύμφωνα με τους κανονισμούς αυτούς και σύμφωνα με τις διαδικασίες που προβλέπονται, ως τελικό αποτέλεσμα σε οποιοδήποτε θέμα προκύψει σύμφωνα με τους κανονισμούς αυτούς και συμφωνώ να μην προσφύγω σε οποιοδήποτε δικαστήριο σύμφωνα με τις αποφάσεις που θα προκύψουν.

Δηλώνω ότι σύμφωνα με τον θεμελιώδη κανόνα 4 των κανονισμών ιστοδρομιών είναι αποκλειστικά δική μου ευθύνη να αποφασίσω αν θα εκκινήσω ή όχι ή αν θα συνεχίσω να αγωνίζομαι και δηλώνω ότι δεν θα καταφύγω σε κανένα δικαστήριο σχετικά με την απόφασή μου αυτή και τις συνέπειές της.

Υπογραφή αθλητή _____

Ημ/νία / / 2014