

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ 420
ΑΛΚΥΩΝ ΝΟ Ραφήνας, 24-27 Σεπτεμβρίου 2020

Ηλικιακή κατηγορία

Αριθμός Πανιού

Παρακαλούμε χρησιμοποιήστε ΚΕΦΑΛΑΙΑ

Επίθετο	Όνομα	Όμιλος	A.M. E.I.O.	Χρονολογία Γέννησης

Όνομα Προπονητή

Κινητό Τηλέφωνο

email

1. Συμφωνώ να συμμορφώνομαι με τους κανονισμούς ιστιοδρομιών 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.
2. Δηλώνω ότι αγωνίζομαι με δική μου ευθύνη και σύμφωνα με τον θεμελιώδη κανόνα 4 των κανονισμών ιστιοδρομιών 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.
3. Εξουσιοδοτώ τους διοργανωτές για ιατρική ή νοσοκομειακή μέριμνα μου σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, συμπεριλαμβανομένης της μεταφοράς μου σε νοσοκομείο.
4. Συναινώ να φωτογραφηθώ, να βιντεοσκοπηθώ, να συμμετέχω σε συνέντευξη Τύπου, που θα επιτρέψει η Οργανωτική Επιτροπή για τη μετάδοση και μέσω του δικτυακού τόπου, για την προώθηση των αγώνων.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα σκάφη των παραπάνω συμμετεχόντων είναι ασφαλισμένα σύμφωνα με την νομοθεσία και τους κανόνες της εθνικής αρχής, διαθέτουν πιστοποιητικό σύμφωνα με τους κανονισμούς της κλάσης και οι αθλητές διαθέτουν έγκυρο δελτίο. Επισυνάπτω τα παραπάνω στοιχεία καθώς και άδεια διαφήμισης, για όποιον φέρει, επί του σκάφους.

Ημερομηνία

ΥΠΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΤΩΝ ΑΓΩΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ

Συμπληρώνεται από τη γραμματεία αγώνων

Αθλητικά δελτία

Ασφάλειες

Βεβαίωση γιατρού (Covid19)

Παράβολο

Φόρμα συνοδού σκάφους

Διαφήμιση

Υπεύθυνη δήλωση γονέα