



ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΑΓΩΝΑ ΔΙΠΛΟΥ ΜΑΡΑΘΩΝΙΟΥ DOUBLE MARATHON RACE PARTICIPATION FORM

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ/PERSONAL DETAILS

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: Name & Surname:			
ΦΥΛΟ: Sex:	ΑΡΡΕΝ: MALE: ☐	ΘΗΛΥ: FEMALE ☐	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: Contact Phones:			
E-MAIL:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: Street Address:			
ΤΚ: Postal Code:			
ΠΟΛΗ: City:			
ΚΡΑΤΟΣ: Country:			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Date of birth:			

ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΓΩΝΩΝ / RACING EXPERIENCE

ΕΤΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ: Years of experience:		
ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ: Racing Club:		
ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΓΩΝΕΣ (ΜΑΡΑΘΩΝΙΟΥΣ Ή ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟΥΣ) ΠΟΥ ΑΙΤΙΟΛΟΓΟΥΝ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΑΣ: Indicate races (marathons or longer) that qualifies you:		

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ / MANDATORY STATEMENT

Συμφωνώ με τους όρους και προϋποθέσεις *

☐

I agree to the terms and conditions *

☐

Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω εξετασθεί από γιατρό πρόσφατα και η κατάσταση της υγείας μου είναι κατάλληλη για συμμετοχή στον αγώνα.

☐

I hereby declare that I have been examined by a doctor recently and my health condition is suitable for participation in the race

☐

* Όπως περιγράφονται στην Προκήρυξη αγώνα / as described in the Announcement of the race