PARNASSOS
MOUNTAIN BIKE FESTIVAL

Αριθμός/ Race No : (συμπληρώνεται από την Γραμματεία To be completed by the Secretariat)

outsports

Δήλωση Συμμετοχής / Registration Form
DOWNHILL

Κατηγορία/Category

ΕΦΗΒΩΝ /JUNIOR (15-18)		**ΑΝΔΡΩΝ/MEN (19-34)**		**MASTERS (35+)**	

Επίθετο /Surname **Όνομα / Name**

Ημερ. Γέν./ Birth Date **Φύλο (Α/Γ) /Gender (M/F)**

Διεύθυνση / Address

Τ.Κ. / Postcode **Πόλη / Town** **Χώρα / Country**

Τηλέφωνο / Telephone **Email**

Υπεύθυνη δήλωση:
Με την υπογραφή του παρόντος εγγράφου, δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι απολύτως υγιείς και έτοιμος (σωματικά και ψυχικά) για την συμμετοχή μου στον συγκεκριμένο αγώνα, αντιλαμβανόμενος όλους τους πιθανούς κινδύνους που απορρέουν από την συμμετοχή μου σ' αυτόν. Κατ' επέκταση, συμμετέχω αποκλειστικά και μόνο με δική μου ευθύνη και παράλληλα αναγνωρίζω ότι οι διοργανωτές, όπως και κάθε πρόσωπο που εργάζεται και εμπλέκεται με οποιοδήποτε τρόπο στη διοργάνωση του συγκεκριμένου αγώνα, δεν φέρουν καμία απολύτως ευθύνη απέναντί μου για τυχόν τραυματισμό μου, καταστροφή ή απώλεια προσωπικού εξοπλισμού ή αντικειμένων, πριν κατά την διάρκεια ή και μετά τον αγώνα. Δεν απαιτώ καμία αποζημίωση για φωτογραφίες, βίντεο, στιγμιότυπα, αποτελέσματα με προσωπικά μου στοιχεία ή συνεντεύξεις μου κατά την διάρκεια της διοργάνωσης, που τυχόν θα χρησιμοποιηθούν από τον διοργανωτή ή τους χορηγούς για ενημερωτικούς ή διαφημιστικούς σκοπούς. Με την υπογραφή του παρόντος αποδέχομαι τους παραπάνω όρους και δηλώνω την πραγματικότητα των προσωπικών μου στοιχείων, τα οποία θα καταχωρηθούν και διαφυλαχτούν σύμφωνα με τις αρχές των προσωπικών δεδομένων.

Solemn Statement:
By signing this form, I solemnly state that I am completely healthy and ready (physically and mentally) for my participation in this particular race, and I realize all the potential risks resulting from this participation. I therefore participate on my exclusive responsibility and I also acknowledge that the organizers, as well as every individual who works or is involved in any way with the organization of this particular race, do not hold any responsibility towards us for any potential injuries, damage or loss of personal equipment or belongings, before, during or even after the race. I do not claim any financial compensation for photos, videos, snapshots, results with my personal information or interviews of me during the event, which may be used by the by the organizer or the sponsors for informative or advertising purposes. By signing this form I accept the above terms and I attest the validity of my personal information, which will be registered and protected according to the principles of data protection.

Ημερομηνία /Date **Υπογραφή /Signature**

_____ _____