



## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ CISM DAY RUN



Αποστολή στο Τηλέτυπο:

ΕΠΩΝΥΜΟ.....ΟΝΟΜΑ.....

ΓΕΝΝΗΣΗ(Ημερομηνία)..... (Μήνας) ..... (Έτος).....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: Οδός ..... Αριθμός.....

ΠΟΛΗ / ΧΩΡΑ: .....

Ταχ. Κώδ..... Τηλέφωνο (σταθερό)..... Κινητό .....

E-mail:.....Ομάδα ή Χορηγός.....

**ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:** Οι αθλητές αγωνίζονται με προσωπική τους ευθύνη, γνωρίζοντας τις δυσκολίες και τους κινδύνους του αγώνα. Οι διοργανωτές απαλλάσσονται από κάθε ευθύνη για οποιαδήποτε σωματική βλάβη ή θάνατο που ενδεχομένως προκληθεί στους αθλητές και γενικά απαλλάσσονται από κάθε ευθύνη για την σωματική ακεραιότητα των αθλητών κατά την διάρκεια του αγώνα ή συνέπεια αυτού. Η αίτηση συμμετοχής αποτελεί ταυτόχρονα και δήλωση απαλλαγής των διοργανωτών από κάθε ευθύνη και παραιτούμαι του δικαιώματος οποιασδήποτε αποζημίωσης για τις ανωτέρω περιπτώσεις ή οποιοδήποτε άλλο λόγο.

Υπογραφή Αθλητή

.....



## APPLICATION FORM FOR THE CISM DAY RUN



Send via fax:

Surname.....First name.....

Date of Birth(Date)..... (Month) ..... (Year).....

Address: .....

City/ Country: .....

Post code.....Tel..... Mobile tel.....

E-mail: ..... Team or Sponsor: .....

**REGISTRATION RULES:** The athletes run with their own responsibility, knowing the difficulties and dangers of the race. The organizers are exempt from any responsibility of any injury or death which may occur in athletes and generally exempt from liability for bodily harm of athletes during the race or as a consequence. The application form is accompanied by a declaration of exemption from the organizers of any responsibility for the above.

Athlete Signature

.....



## 9th Cross country Run



**Athalassa**  
**October 27, 2018**

**Arrival - Registration: 08:00 a.m - 09:30 a.m.**

**Start of the Race: 10:00 a.m.**

**Closing Ceremony - Awards: 11:15 a.m**

**CISM**  
*Friendship Through Sport*