



ΔΗΜΟΣ
ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



6ος ΗΜΙΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ
ετήσιος & αναγέννησης
ΜΑΡΑΘΩΝΑΣ 2019



ΚΥΡΙΑΚΗ 7 ΑΠΡΙΛΙΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε επιλέξτε αγώνα και κατηγορία και **κυκλώστε την επιλογή σας** στο ποσό συμβολικής συμμετοχής!

Όλα τα στοιχεία σας είναι υποχρεωτικά ώστε να μπορέσει να ολοκληρωθεί η εγγραφή σας

ΗΜΙΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ ΜΑΡΑΘΩΝΑ 2019 – ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	ΗΜΙΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ ΔΡΟΜΟΣ		10 km ΑΓΩΝΑΣ ΔΡΟΜΟΥ		5 km ΑΓΩΝΑΣ ΔΡΟΜΟΥ			1,5 km ΑΓΩΝΑΣ ΔΡΟΜΟΥ	
	Ατομική	Ομαδική Σύλλογοι Δρομέων	Ατομική	Ομαδική Σύλλογοι Δρομέων	Ατομική	Ομαδική Σύλλογοι Δρομέων	Μαθητική	Ατομική	Μαθητική
<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός (BIB Number) • Ηλεκτρονική Χρονομέτρηση* • Έντυπο Ενημερωτικό Υλικό • Αποτελέσματα στο Διαδίκτυο* • Δίπλωμα Συμμετοχής • Φωτογραφίες Αγώνα • Μετάλλιο Τερματισμού • T-Shirt, Διοργάνωσης • Τσάντα 	15 €	12 €	10 €	8 €	8 €	5 €	*0 €	5 €	*0 €

* Η χρονομέτρηση πραγματοποιείται μόνο στα αγωνίσματα του Ημιμαραθωνίου Δρόμου και του Αγώνα Δρόμου των 10χλμ. & 5χλμ..

** Η δωρεάν εγγραφή Μαθητών- Αθλητών αφορά μόνο στην οργανωμένη μέσω της Σχολικής Μονάδας συμμετοχή τους.

ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΩΝ & ΠΛΗΡΩΜΩΝ: Δευτέρα 1 Απριλίου 2019

Συμπληρώνονται όλα τα στοιχεία με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

* Υποχρεωτικά Πεδία

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ*	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΟΝΟΜΑ*	ΠΟΛΗ*
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ*	Τ.Κ.
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ*	ΧΩΡΑ
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ*	Κιν. ΤΗΛ.*
ΦΥΛΟ* <input type="checkbox"/> ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ	ΣΤΑΘ. ΤΗΛ.
ΜΕΓΕΘΟΣ T-Shirt* <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL	E-mail*
ΣΥΛΛΟΓΟΣ/ΟΜΑΔΑ	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Συμμετέχω στον αγώνα με απόλυτη προσωπική μου ευθύνη, έχοντας προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις. Παιρτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον της Διοργάνωσης του ΗμιΜαραθωνίου Μαραθώνα, για τυχόν σωματική βλάβη από οποιαδήποτε αιτία στη διάρκεια του αγώνα ή αμέσως μετά το τέλος του. Δηλώνω επίσης ότι θα τηρήσω κατά την συμμετοχή μου τους όρους και τους κανονισμούς της Διοργάνωσης και αποδέχομαι την ελεύθερη χρήση του ονόματός μου/εικόνας μου από τα μέσα μαζικής Ενημέρωσης.

Σε περίπτωση που τα παραπάνω στοιχεία της αίτησης συμμετοχής ανήκουν σε ανήλικο/κη, τότε η υπεύθυνη δήλωση επέχει θέση δήλωσης και συναίνεσης του Γονέα ή κηδεμόνα του ανηλίκου/ης.

Υπογραφή

Ημερομηνία: _____

Στοιχεία επικοινωνίας πλησιέστερου συγγενή / Γονέα ή Κηδεμόνα σε περίπτωση ανάγκης:

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____ Τηλ. Κινητό: _____

ΠΡΟΣΟΧΗ: Για να θεωρηθεί έγκυρη η εγγραφή ενός συμμετέχοντα, θα πρέπει να καταβληθεί το ποσό της συμμετοχής για το συγκεκριμένο αγώνα της επιλογής του, το αργότερο 3 ημέρες μετά την υποβολή της Αίτησης εγγραφής-συμμετοχής. Ως αιτιολογία κατάθεσης πρέπει απαραίτητα να δηλώνεται το ονοματεπώνυμό του συμμετέχοντα και ο αγώνας της επιλογής του. Μετά την καταβολή των χρημάτων θα πρέπει απαραίτητα να αποσταλεί στα γραφεία της Ο.Ε. η απόδειξη κατάθεσης με e-mail στο half-marathon@raceregistration.gr με ευανάγνωστα τα στοιχεία του συμμετέχοντα. Τις επόμενες ημέρες θα αποσταλεί e-mail επιβεβαίωσης Εγγραφής. Αν δεν λάβετε στο προκαθορισμένο χρονικό διάστημα, επιβεβαίωση εγγραφής στο e-mail που έχετε δηλώσει, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας.