



ΑΤΟΜΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε συμπληρώστε **ΟΛΑ** τα πεδία που ακολουθούν
Την συμπληρωμένη αίτηση συμμετοχής παρακαλούμε όπως την αποστείλετε στο e-mail: aspap@autismgreece.gr
ΠΡΟΣΟΧΗ: Αιτήσεις που είναι ελλιπώς συμπληρωμένες αυτομάτως απορρίπτονται.

Αγώνισμα *	5 χιλιομέτρων Ημιμαραθώνιος
------------	--------------------------------

ΠΑΚΕΤΟ	ΒΑΣΙΚΟ ΕΝΙΣΧΥΜΕΝΟ
--------	----------------------

Αγώνισμα	ΒΑΣΙΚΟ	ΕΝΙΣΧΥΜΕΝΟ
5 χιλιομέτρων	€ 15,00	€ 30,00
Ημιμαραθώνιος	€ 20,00	€ 35,00

Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο * (με λατινικούς χαρακτήρες)							
Όνομα * (με λατινικούς χαρακτήρες)							
Επώνυμο * (με Ελληνικούς χαρακτήρες)							
Όνομα * (με Ελληνικούς χαρακτήρες)							
Όνομα πατρός * (με λατινικούς χαρακτήρες)							
Ημερομηνία Γέννησης *							
Εθνικότητα * (με λατινικούς χαρακτήρες)							
Φύλο * (με λατινικούς χαρακτήρες)	MAN		WOMAN				
Μέγεθος φανέλας	S	M	L	XL	XXL		

Στοιχεία Επικοινωνίας

Διεύθυνση * (με λατινικούς χαρακτήρες)							
ΤΚ * (με λατινικούς χαρακτήρες)							
Πόλη * (με λατινικούς χαρακτήρες)							
Νομός * (με λατινικούς χαρακτήρες)							
Χώρα διαμονής * (με λατινικούς χαρακτήρες)							
Σταθερό Τηλέφωνο *							
Κινητό Τηλέφωνο *							
Φαξ							
E mail * (με λατινικούς χαρακτήρες)							

Αθλητικά Στοιχεία

Σύλλογος/Ομάδα/Club (με λατινικούς χαρακτήρες)							
--	--	--	--	--	--	--	--

Καλύτερη Επίδοση

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα πεδία που ακολουθούν μόνο αν έχετε τερματίσει σε αντίστοιχο αγώνα τα τελευταία τρία (3) έτη.

Απόσταση	
Ώρες	
Λεπτά	
Δευτερόλεπτα	
Διοργάνωση	
Ημερομηνία	

Σχόλια

--	--

Υπεύθυνη Δήλωση

Συμμετέχω στον Ημιμαραθώνιο Δρόμο/Αγώνα 5χλμ με απόλυτη προσωπική μου ευθύνη, έχοντας προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις και έχοντας κάνει τον απαραίτητο καρδιολογικό έλεγχο. Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών και της Ε.Ε.Π.Α.Α. για τυχόν βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία κατά τη διάρκεια του αγώνα ή μετά το τέλος του. Συνανώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας μου από τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης, τον ΣΕΓΑΣ, και των χορηγών του Αγώνα για προωθητικούς λόγους. Δηλώνω ότι έχω διαβάσει όλους τους όρους συμμετοχής και τις σχετικές πληροφορίες και τις αποδέχομαι πλήρως. Δηλώνω επίσης ότι τα στοιχεία που δηλώνονται ως άνω είναι απολύτως αληθή. Στην περίπτωση ανηλίκου, η συμμετοχή προβλέπει τη συγκατάθεση του αρμόδιου κηδεμόνα και η παρούσα αίτηση υπογράφεται τόσο από τον αιτούντα δρομέα όσο και από τον κηδεμόνα του.

Προσφορά σε ΜΚΟ

ΜΚΟ	Ελληνική Εταιρία Προστασίας Αυτιστικών Ατόμων
Ποσό Προσφοράς € (ακέραιος)	€