

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ U18

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Κηδεμόνα:			
Ημερομηνία Γέννησης :		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	
Τόπος Κατοικίας (Οδός):		Αριθμός:	Κινητό Τηλέφωνο κηδεμόνα:

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ: SYNKA BEACH VOLLEY TOURNAMENT 2017

Δηλώνω υπεύθυνα - ως κηδεμόνας έχων/ουσα τη γονική μέριμνα και επιμέλεια του τέκνου μου - ότι το παιδί μου δεν έχει αντιμετωπίσει ποτέ και δεν αντιμετωπίζει προβλήματα υγείας, ενδεικτικά και μόνο αναφέρονται οι καρδιακές ενοχλήσεις κλπ. Δεν έχει υποβληθεί ποτέ σε θεραπεία για καρδιακά επεισόδια, διαβήτη, νευρικές – ψυχολογικές διαταραχές και ουδέποτε έχω λάβει γνώση οποιουδήποτε άλλου προβλήματος υγείας, το οποίο να απαγορεύει ή να περιορίζει τη συμμετοχή του στην προαναφερθείσα δραστηριότητα ή και σε οποιαδήποτε άλλη αθλητική δραστηριότητα.

Δηλώνω επίσης πως το παιδί μου γνωρίζει το άθλημα και έχει κατανοήσει πλήρως τις οδηγίες που του έχουν διευκρινίσει οι υπεύθυνοι του τουρνουά.

Έχοντας κατανοήσει πλήρως όλους τους πιθανούς κινδύνους που εμπεριέχονται στη συγκεκριμένη δραστηριότητα, και έχοντας πλήρη και σαφή γνώση και επίγνωση ότι συμμετέχοντας σε αυτήν υπάρχει πιθανότητα τραυματισμού του παιδιού μου, δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι τόσο εγώ όσο και το τέκνο μου επιθυμούμε να λάβει μέρος στην δραστηριότητα και να την πραγματοποιήσει με τη θέλησή του.

Σε περίπτωση ατυχήματός του κατά τη διεξαγωγή της δραστηριότητας και εφ' όσον έχει λάβει τις απαραίτητες οδηγίες και έχει κριθεί ικανός/ή, εν πλήρει συνειδήσει ενδεχόμενων συνεπειών, τις αποδέχομαι, αποποιούμενος/η την έγερση οποιασδήποτε δικαστικής διεκδικήσεως (αστικής ή/και ποινικής φύσεως), καθώς και επιρρίψεως παντός είδους ευθύνης στον Α.Σ. Beach Volley Νέας Κυδωνίας Χανίων, που είναι ο διοργανωτής του τουρνουά.

Ημερομηνία: ... / ... / 2017
 Ο /Η γονέας - κηδεμόνας
 (Υπογραφή)