

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

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

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ: SYNKA BEACH VOLLEY TOURNAMENT 2017

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω αντιμετωπίσει ποτέ και δεν αντιμετωπίζω προβλήματα υγείας, ενδεικτικά και μόνο αναφέρονται οι καρδιακές ενοχλήσεις κλπ. Δεν έχω 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 μου στην προαναφερθείσα δραστηριότητα ή και σε οποιαδήποτε άλλη αθλητική δραστηριότητα.

Δηλώνω επίσης πως γνωρίζω το άθλημα και έχω κατανοήσει πλήρως τις οδηγίες που μου 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 μου, δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι επιθυμώ να λάβω μέρος στην δραστηριότητα με τη θέλησή μου.

Σε περίπτωση ατυχήματός κατά τη διεξαγωγή της δραστηριότητας και εφ' όσον έχω λάβει τις απαραίτητες οδηγίες και έχω 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 αθλητής/τρια
(Υπογραφή)