**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

**ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟΝ ΑΓΩΝΑ**

**ΕΦΗΒΟΥ 14 - 18 ΕΤΩΝ**

**Επίθετο** κηδεμόνα……..…………...….……………..

**Όνομα** κηδεμόνα………....………............………….

**Πατρώνυμο** κηδεμόνα **……….** ……………....……

**A.Δ.Τ.** κηδεμόνα………………………………...........

**Ημερομηνία Γέννησης Εφήβου**…..….…/.………/……………

**Ξενοδοχείο διαμονής**………….…………………….. **κινητό τηλ.** κηδεμόνα…………………………

**Δηλώνω υπεύθυνα ως νόμιμος κηδεμόνας του** ……………………………………………………………………….......

όνομα/επώνυμο αγωνιζόμενου

ότι αναλαμβάνω την ευθύνη, να συμμετάσχει στους Αγώνες Ορεινής Ναυπακτίας στην Άνω Χώρα κατηγορία εφήβων 14 έως 18 ετών, µε πλήρη γνώση των συνεπειών του Νόμου 1599/86 και δηλώνω:

1. Βρίσκεται σε άριστη φυσική κατάσταση και έχει υποβληθεί σε όλες τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις, προκειμένου να συμμετάσχει µε ασφάλεια στην παραπάνω δοκιμασία.
2. Έχει επαρκή γνώση και εμπειρία στις απαιτήσεις που θέτει ένας αγώνας σε ορεινό πεδίο.
3. Αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη σε περίπτωση ατυχήματός του, κατά τη διάρκεια του αγωνίσματος, απαλλασσόμενων πλήρως και ολοσχερώς των οργανωτών των αγωνισμάτων Πράσινο+ Μπλε και συν διοργανωτές, καθώς και οιονδήποτε βοηθά σε αυτή τη διοργάνωση, κριτών, εθελοντών, προσωπικού ασφάλειας και λοιπών, καθ’ όσο αδυνατούν µε όση επιμέλεια κι αν επιδείξουν, να παρακολουθήσουν και να αποτρέψουν οποιοδήποτε ενδεχόμενο ατυχήματος καθ’ όλη τη διάρκεια του αγώνα.

Ημερομηνία......................................

**Ο / Η δηλών κηδεμόνας**…………..…………………….......................… ...............................

Ονοματεπώνυμο υπογραφή

*\*Η παρούσα αποστέλλεται ηλεκτρονικά στο*[*info@prasinomple.gr*](mailto:info@prasinomple.gr)

*Ή παραδίδετε εκτυπωμένη στη γραμματεία των αγώνων για την παραλαβή του αριθμού.*

***Χωρίς αυτή δεν επιτρέπετε η συμμετοχή.***