

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο υπογεγραμμένος/η δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι απόλυτα υγιής και ικανός/ή να συμμετάσχω στους αγώνες χωρίς ουσιώδη κίνδυνο για την υγεία μου. Επιπλέον, βεβαιώνω ότι δεν πάσχω από μεταδοτικές ασθένειες.

Λαμβάνω μέρος στο τουρνουά **Mas Oyama Union Real Contact Urban Fighters**, αναγνωρίζοντας πλήρως τη φύση, τον βαθμό επικινδυνότητά του και αναλαμβάνοντας πλήρως τους κινδύνους που απορρέουν από τη συμμετοχή μου. Απαλλάσσω ρητώς από κάθε ευθύνη τη διοίκηση του συλλόγου, τους προπονητές, τους διοργανωτές και όλους τους συντελεστές της διοργάνωσης.

Παραιτούμαι ρητά από οποιοδήποτε δικαίωμα να στραφώ δικαστικά ή εξώδικα για σωματική ή ψυχική βλάβη, καθώς και για οποιαδήποτε άλλη αξίωση σχετική με τη συμμετοχή μου.

Τέλος, για λόγους προώθησης (promotion), παρέχω τη συναίνεσή μου για οποιαδήποτε προβολή της συμμετοχής μου στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης ή άλλα μέσα, χωρίς καμία απαίτηση αποζημίωσης ή άλλης μορφής ανταλλάγματος.

Η παρούσα δήλωση συντάχθηκε εκούσια και με πλήρη επίγνωση των συνεπειών της.

(Σε περίπτωση ανηλίκου απαιτείται υπογραφή κηδεμόνα)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΠΟΛΗ:

T.K.:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: