



ΑΙΤΗΣΗ
ΠΡΟΣ
ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΤΗΛ. & ΦΑΞ : 210-7782311

Web site: www.aeae.gr
e-mail: helathpo@otenet.gr

A.M.A.E. ★: _____

_____, ____ / ____ / 2021

★ (Συμπληρώνεται από την Οργανωτική Επιτροπή)

A.Γ.Μ.Σ.: _____

ΒΑΘΜΟΣ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: _____

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: _____

ΤΗΛ ΚΙΝ.: _____

E-MAIL: _____

ΘΕΜΑ: «Διεξαγωγή 2^{ων} Πανελλήνιων Ποδηλατικών Αγώνων Αστυνομικών στην Πάτρα 28-30/05/2021.»

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να συμμετέχω στους αναφερόμενους στο θέμα αγώνες. Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την παρούσα αίτηση συμμετοχής.

Επισυνάπτεται η δήλωση συμμετοχής του σωματίου μου _____

-Ο / Η -

ΑΙΤ - Ω Ν / ΟΥΣΑ

• *Με την παρούσα αίτηση αποδέχομαι ότι οι διοργανωτές δεν φέρουν καμία ευθύνη για ενδεχόμενα προβλήματα υγείας ή τραυματισμού που μπορεί να υποστώ ως συμμετέχων κατά τη διάρκεια του αγώνα/διοργάνωσης ή αμέσως μετά το τέλος του και δηλώνω ότι παραιτούμαι (ακόμη και για λογαριασμό των δικαιούχων μου) από κάθε σχετική αποζημίωση ή απαίτηση από τους διοργανωτές, συνδιοργανωτές, θεσμικών φορέων καθώς και των χορηγών για οποιαδήποτε βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία και δεν τους καταλογίζω καμία ευθύνη.

• **Επιτρέπω να χρησιμοποιηθεί το όνομά μου και όλων όσων εμφανίζονται στην παρούσα, η φωνή και η φωτογραφία μου ελεύθερα από τους οργανωτές προς τα μέσα ενημέρωσης και οπουδήποτε κριθεί σκόπιμο απ' αυτούς και για λόγους που θα αφορούν τη διάδοση, προβολή των στόχων και εκδηλώσεων του αγώνα καθώς και των υποστηρικτών, θεσμικών φορέων και χορηγών αυτού.